

健康調査票

| | |
|-----|-------------------------------|
| 大会名 | スケートヒロシマ2022フィギュア選手権中国新聞杯争奪大会 |
|-----|-------------------------------|

| | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|----|---|--|--|
| 登録番号 | | | | 所属 | | | |
| 氏名 | | | | 年齢 | 歳 | | |
| 住所 | | | | | | | |
| 連絡先(電話番号) | | | | | | | |

| 月/日 | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 |
|--|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> 体温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| <input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息さ(呼吸困難) | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽とされた者との濃厚接触の有無 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 過去14日以内に海外渡航歴 | | | | | | | | | | | | | | |
| 渡航国名 (滞在先・経由地) | | | | | | | | | | 渡航期間 | ~ | | | |
| 相談記述：相談したいこと、連絡しておきたいことが有れば、記載して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本人サイン | | | | | | | | | | | | | | |

記載に関して：

体温は計測の数値を記入。

健康状態は、選択ボタンから有無を選択。(プリントアウトした場合は、有り (○)、無し (X) を記入。)

1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先 (滞在地・経由地) を記載のこと。

健康等相談、連絡したいことが有れば、記載してください。

健康調査票は大会前日、受付にご提出ください。