健康状態申告書②

※競技会及び会議当日の健康状態についてご記入ください

学校名		顧問名	
記入日	月　日　曜	携帯番号	

	① 氏　名	②性別	③体温	④発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑤頭痛、下痢、結膜炎、臭覚障害、味覚障害	⑥感染の流行域への14日以内の訪問	⑦身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいる
1		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
2		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
3		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
4		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
5		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
6		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
7		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
8		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
9		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
10		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
11		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
12		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
13		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
14		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
15		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
16		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
17		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
18		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
19		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない
20		男　女		あり　なし	あり　なし	あり　なし	いる　いない

※1　収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。

2　参加者に感染が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。

3　濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。

※入場の祭、検温を実施する場合は、体温の欄は記入不要です。　群馬県高体連水泳専門部