

健康観察票

この健康観察票は、令和2年度第41回全日本ジュニアウエイトリフティング選手権大会に参加するにあたり、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

この健康観察票の個人情報については、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者へ提供いたしません。ただし、大会で感染症患者又はその疑いのある方が発見された場合には、保健所等関係機関へ提供することがあります。

大会に参加する対象者は以下の記入をお願いします。

所属(会社名)	
---------	--

氏名	年齢	住所	
フリガナ			
	歳	電話番号	

当日の体温 (当日の受付で測定)	°C
---------------------	----

平熱を記入して下さい。	°C	小数第一位まで記入して下さい。(参考:36.2°C)
-------------	----	----------------------------

大会前2週間における健康状態について、以下の項目の有無を記入して下さい。

No.	項目	チェック
1	平熱を超える発熱(平熱より1度以上又は37度5分以上)	有・無
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無
4	嗅覚や味覚の異常	有・無
5	体が重く感じる、疲れやすい等	有・無
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有・無
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有・無
8	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	有・無

※ 上記に該当する項目がある場合は、大会への参加を自粛してください。