

健康状態申告書（一般個人用）

※高体連主催事業に参加する当日の健康状態についてご記入ください。

記入日 月 日 ()			
①氏名		②性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
③住所			
④緊急連絡先	電話 () -		
⑤体温	. °C	⑥年齢	歳
⑦発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状		<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
⑧頭痛、下痢、結膜炎、臭覚障害、味覚障害		<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
⑨同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無		<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
⑩感染の流行域への14日以内の訪問歴		<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	

- ※1 本申告書をご申告いただけない場合や申告内容に該当項目のある方は、ご入場をお断りする場合がございますので予めご了承ください。
- 2 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。
- 3 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。
- 4 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。

※入場の際、検温を実施する場合は⑤欄は、記入不要