

参加者健康状態申告書

(令和5年度長野県剣道連盟中学生強化指定選手入替選考会)

新型コロナウイルスの流行予防のため、参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、当日受付まで持参し提出して下さい。見学を希望する保護者の方も提出願います。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏 名 :		
所 属 (学校名):		
※選手は、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要		
年 齢 :		
住 所 :		
連絡先 (電話番号):		
大会当日の体温 () °C		
以下の事項の有無 (異常がない場合は○を付ける)	8 / 5	8 / 6
平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上) がない。		
咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない。		
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難) がない。		
嗅覚や味覚は正常である。		
体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない。		
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がない。		
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。		
過去 14 日以内に政府から入国制限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ない。		
チェック欄		