

選手、審判員、役員、大会関係者等健康状況申告書

★この健康状況申告書は、選手、審判員、役員、大会関係者等が、大会当日、家を出る前に必要事項を記入し、大会会場で受付に必ず提出して下さい。

ご協力いただけない場合、大会会場への入場をお断りします。

特に、別紙の「新型コロナウイルス感染症対策のための遵守事項」を熟読し、体温に異常がみられる場合や体調がすぐれない場合には大会会場へ行かずに、棄権して下さい。

今大会は、クラスターを発生させないことを最優先としますので、ご理解とご協力をお願いします。

なお、大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告して下さい。

氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	所属クラブ	
自宅電話番号		携帯電話番号		当日朝の検温	
住所					

★大会開催日14日以内について、以下の質問にお答え下さい。

質問	回答
①新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③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はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④以下の症状リストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

★症状リスト（上記④で「はい」と回答した場合は、○を付けて下さい）

① 平熱を超える発熱	② 咳	③ のどの痛み	④ 倦怠感（だるさ）	⑤ 息苦しさ
⑥ 嗅覚や味覚の異常	⑦ その他（			）

★ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、当該大会等において、参加者の健康状態の把握、開催、参加可否の判断及び必要な連絡調整のために使用します。

なお、感染又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがあることを予めご了承下さい。

★この書類は一定期間保管した後、破棄します。

石川県パワーリフティング協会