

さくらスポーツフェスタ健康チェック表

【参加者全員が全項目についてご記入の上、当日受付にご提出ください。】

【小学生以下のお子様は、保護者の方がご記入下さい】

氏名 _____ 体温 _____ 度 分 _____

連絡先電話番号 _____

9月27日以降における以下の事項について、当てはまる記号に○を付けてください。

- | | | |
|---|-------|-------|
| 1 平熱を超える発熱について(概ね37度5分以上) | ア. なし | イ. あり |
| 2 咳、喉の痛みなどの風邪の症状について | ア. なし | イ. あり |
| 3 だるさ倦怠感、息苦しさにについて | ア. なし | イ. あり |
| 4 味覚や嗅覚の異常について | ア. なし | イ. あり |
| 5 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものと濃厚接触の有無について | ア. なし | イ. あり |
| 6 感染の疑いがある同居家族や身近な知人の有無について | ア. なし | イ. あり |
| 7 過去14日以内に政府から入国制限、入国後NO観察期間を必要とされている国地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触の有無について | ア. なし | イ. あり |

※ご記入いただきました個人情報は、利用目的終了後速やかに破棄致します。

さくらスポーツフェスタ健康チェック表

【参加者全員が全項目についてご記入の上、当日受付にご提出ください。】

【小学生以下のお子様は、保護者の方がご記入下さい】

氏名 _____ 体温 _____ 度 分 _____

連絡先電話番号 _____

9月27日以降における以下の事項について、当てはまる記号に○を付けてください。

- | | | |
|---|-------|-------|
| 1 平熱を超える発熱について(概ね37度5分以上) | ア. なし | イ. あり |
| 2 咳、喉の痛みなどの風邪の症状について | ア. なし | イ. あり |
| 3 だるさ倦怠感、息苦しさにについて | ア. なし | イ. あり |
| 4 味覚や嗅覚の異常について | ア. なし | イ. あり |
| 5 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものと濃厚接触の有無について | ア. なし | イ. あり |
| 6 感染の疑いがある同居家族や身近な知人の有無について | ア. なし | イ. あり |
| 7 過去14日以内に政府から入国制限、入国後NO観察期間を必要とされている国地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触の有無について | ア. なし | イ. あり |

※ご記入いただきました個人情報は、利用目的終了後速やかに破棄致します。