

第39回ジュニアチャンピオン大会

参加者体調申告用紙

- ・当日朝、検温し、体温を事前に記入の上、当日受付に提出して下さい。
- ・平熱を超える発熱(37.5度以上)のある方等、下記①～⑧に該当する方は参加をご遠慮下さい。
- ・申告用紙は、万一、本大会参加者の中から感染者が出た場合に、保健所等に連絡する目的で使用します。この目的以外では使用いたしません。
また、提出申告書は、大会終了後、1ヶ月間保存し、その後破棄いたします。

参 加 クラス		氏 名	
連絡先	住 所	〒	
	電話番号		
大会当日の体温	°C		
大会前2週間について、下記事項をチェックしてください			
①平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
③だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
④嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
⑤体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

ご協力ありがとうございました