

健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため、「第66回西尾市市民体育大会」の参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。

該当する競技種目に参加される選手の方は、大会当日ご記入をして受付に提出下さい。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 :		
年齢 :		
住所 :		
連絡先(電話番号) :		
大会当日の体温 :	() °C
大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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