**健康状態申告書**

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　：**（　　　　　　　　）℃ |
| **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） | □　あり | □　なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あり | □　なし |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | □　あり | □　なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | □　あり | □　なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | □　あり | □　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 | □　あり | □　なし　 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | □　あり | □　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 | □　あり | □　なし　 |