

# 「健康管理表」

所属団体名称： \_\_\_\_\_

ビブNo： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_

宿泊施設名： \_\_\_\_\_

当日の緊急連絡先： \_\_\_\_\_

当日の体温： \_\_\_\_\_ 度

参加前2週間における確認内容 \*下記事項に該当する場合は参加できません

- ・平熱を超える発熱（37.5℃以上、または平熱より1℃以上高い状態のいずれか） 有・無  
必要により2週間前の検温記録の提出を求める場合があるので、必ず記録し携帯しておくこと。
- ・咳、のどの痛みなど風邪の症状 有・無
- ・だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難） 有・無
- ・嗅覚や味覚の異常 有・無
- ・体が重く感じる、疲れやすい等の賞状 有・無
- ・新型コロナウイルスに感染症陽性とされた者との濃厚接触 有・無
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 有・無
- ・参加14日前まで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歴 有・無

2021年 月 日 署名 \_\_\_\_\_