

この用紙は毎日入場時に、入り口で提出してください

## 健康状態申告書（保護者用）

新型コロナウイルス感染予防のため、今大会入場にあたって以下の情報提供をお願い致します。  
ご記入の上、大会当日持参し、体育館入り口にてご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮致します。

申告書提出日 令和 年 \_\_\_\_月\_\_\_\_日

大会名 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

入場者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

入場当日の体温 \_\_\_\_\_℃

入場前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 37.5℃以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)	<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、疲れやすいなど	<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方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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
厚生労働省が定める海外からの入国後の自宅待機期間(原則 7日間)の方との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

上記保護者の入場を承知しました。

学校名 \_\_\_\_\_ 顧問名 \_\_\_\_\_ (印)