

## 健康状態申告書

①氏名

②住所

③連絡先（電話番号）

④メールアドレス

⑤体温

⑥風邪症状

あり ・ なし

⑦14日以内の発熱はあるか。

あり ・ なし

⑧咳やのどの痛みはあるか。

あり ・ なし

⑨強いだるさ・息苦しさはないか・

あり ・ なし

⑩味覚や嗅覚の異常

あり ・ なし

⑪新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触があるか。

あり ・ なし

⑫同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

あり ・ なし

⑬感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴

あり ・ なし

⑭大会後に感染が判明した場合、大会側への情報提供に協力できますか？

できる ・ できない

- 1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。
- 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。
- 4 新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防策について、同意し協力します。

署名 \_\_\_\_\_

**選手受付(参加登録及びゼッケン配布)時にご提出ください**