

第66回那覇市民バレーボール大会(女子)

健康状態申告書

令和 年 月 日

チーム名: _____

感染対策責任者: _____

メールアドレス: _____

連番	①氏名	②市町村	③携帯電話番号	④体温	⑤風邪症状	⑥14日以内の発熱	⑦14日以内の訪問歴
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

⑤ 風邪症状(ありなしで記載をお願い致します。)

⑥ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬(ありなしで記載をお願い致します。)

⑦ 感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴(ありなしで記載をお願い致します。)

※1. 収集した個人情報、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
しません。

※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ご協力をお願い致します。

※3. 濃厚接触者となった場合は、保健所の指示に従い対応をお願い致します。

※4. 選手・監督及びチームスタッフその他応援を含む来場者全員の記載をお願い致します。