

※ この調査は「新型コロナウイルス感染症」拡大防止における調査となります。
ご協力をお願いします

令和3年度アクティブ・チャイルド・プログラム
(JSPO-ACP)都道府県普及促進研修会【静岡県会場】

開催日：令和3年10月10日(日)

健康チェックシート

ふりがな		年齢/ 性別	歳
氏名			男・女
住所	〒		
TEL			

開催日当日の体温 . . . _____℃

開催前2週間における以下の事項について回答ください

平熱を越える発熱(概ね37度5分以上)の日があったか?	有・無
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸障害)	有・無
嗅覚や味覚の異常	有・無
身体が重く感じる、疲れやすいなど	有・無
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	有・無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか	有・無
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がある場合	有・無

本調査に記載いただいた個人情報については、大会責任者のもと紛失、漏洩等が発生しないよう安全対策を講じます。

また、いただいた個人情報については、調査確認以外には使用せず、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。