

# 第17回 清水インドアアーチェリー大会 健康チェックシート

令和3年12月19日(日)

本チェックシートは、第17回 清水インドアアーチェリー大会において、新型コロナウイルス感染症拡大防止を目的として大会会場来場者の健康状態を確認する為に提出していただく書類です。

大会に参加、来場する場合、本用紙に記入のうえ受付時に提出して下さい。

記入いただいた個人情報については、静岡市アーチェリー協会が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に情報の提供は行いません。

但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

本健康チェックシートは、3週間保管後、2次利用できない状態にして破棄いたします。

## 基本情報

フリガナ 氏名	年齢 ( )	学校名 所属
住所 〒		連絡可能電話番号

参加当日の体温  度  分

※ 37.5 度以上の発熱、および下記の ア〜ク に複数の該当項目がある場合、参加を遠慮頂きます

## 大会 2 週間前から当日の朝までにおける健康状態について 該当する項目の「あり・なし」を○で囲って下さい

ア	平熱を超える発熱（おおむね 37.5 度以上）の日があった	あり・なし
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状があった	あり・なし
ウ	だるさ、疲れやすい（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	あり・なし
エ	嗅覚や味覚の異常があった	あり・なし
オ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が居た	あり・なし
カ	新型コロナ感染症陽性と診断された者との濃厚接触があった	あり・なし
キ	クラスター発生施設への滞在歴があった	あり・なし
ク	政府が入国制限、入国後の観察期間が必要と定めた国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	あり・なし