健康状態申告書

（コーチ用）

提出先：各顧問　提出日　令和　　年　　月　　日（　　）

|  |  |
| --- | --- |
| ①競技名 | バドミントン |
| ②学校（所属）名 |  |
| ③氏名（ふりがな） |  |
| ④住所 |  |
| ⑤緊急連絡先 |  |
| ⑥メールアドレス（任意） |  |
| ⑦当日の体温 | ℃ |
| ⑧風症状 | あり　・　なし |
| ⑨14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬 | あり　・　なし |
| ⑩感染拡大している地域や国への14日以内の訪問歴 | あり　・　なし |
| ※１　収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又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。 | |