

(運動法あり)

## 健康状態申告書(運動法あり)

①氏名			
②ご住所	〒		
③ご連絡先	電話 ( )	—	
	E-mail		
④体温	°C	⑤風邪症状	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし
⑥14日以内の海外渡航歴	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし		
⑦14日以内に新型コロナ感染者との接触または感染の疑い	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし		
⑧(⑦で「あり」の方のみ)PCR検査の結果	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 不明(未受診含む)		
⑨基礎疾患	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし		
⑩(⑨で「あり」の方のみ)病名または運動における注意事項			
⑪緊急連絡先	電話 ( )	—	続柄 ( )
	※参加当日に万一事故等が発生した場合の家族等への連絡先をご記入ください。		
1.上記④体温が 37.5℃以上または平熱より明らかに高いと思われる場合には行事への参加をご遠慮ください。 2.上記⑤～⑧に該当する場合、参加をご遠慮いただく場合があります。 3.上記⑨基礎疾患のある方は、医師にご相談の上、ご出席の検討をいただく等の対応をお願いいたします。 4.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を得ることが困難な場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。 5.参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。 6.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ので予めご了承ください。			