連絡先および健康状態申告書
本申告書は、埼玉県大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本申告書に記入いただいた個人情報について、主催者は、厳正な管理のもと保管し、チーム関係者の健康状態の把握、参加可否の判断及び必要なご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会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必要な範囲で保健所等に提供することがあります。
埼玉県ソフトボール協会県南支部

＜基本情報＞　連絡責任者が記入する欄

チーム名 ※ﾁｰﾑ関係者のみ記載			
フリガナ		年　齢	歳
氏　名		携帯番号	
住　所	〒		

＜大会当日における健康状態＞

① 平熱を超える発熱がない
② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪（かぜ）の症状がない
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
④ 臭覚や味覚の異常がないか
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない
⑥ 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（のうこうせっしょく）がない
⑦ 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

大会当日の検温　　※①～⑧は大会当日該当するものに「✓」をしてください。

No	氏名	体温	検温日	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
1				□	□	□	□	□	□	□	□
2				□	□	□	□	□	□	□	□
3				□	□	□	□	□	□	□	□
4				□	□	□	□	□	□	□	□
5				□	□	□	□	□	□	□	□
6				□	□	□	□	□	□	□	□
7				□	□	□	□	□	□	□	□
8				□	□	□	□	□	□	□	□
9				□	□	□	□	□	□	□	□
10				□	□	□	□	□	□	□	□
11				□	□	□	□	□	□	□	□
12				□	□	□	□	□	□	□	□
13				□	□	□	□	□	□	□	□
14				□	□	□	□	□	□	□	□
15				□	□	□	□	□	□	□	□
16				□	□	□	□	□	□	□	□
17				□	□	□	□	□	□	□	□
18				□	□	□	□	□	□	□	□
19				□	□	□	□	□	□	□	□
20				□	□	□	□	□	□	□	□
21				□	□	□	□	□	□	□	□
22				□	□	□	□	□	□	□	□
23				□	□	□	□	□	□	□	□
24				□	□	□	□	□	□	□	□
25				□	□	□	□	□	□	□	□