様式１

|  |
| --- |
| 健康状態申告書　　　令和　２年　　月　　日　　　　時　　　　　分 |
| 氏　　名 | （年齢） | 性　別 |  |
| 住　　所 |  |
| 体　　温 |  　 ．　 度（℃） | 所　属 |  |
| 利用前２週間状況を教えてください。 |
| ①発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状があった |  ある　・　なし |
| ②頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害があった |  あり　・　なし |
| ③身近に新型コロナウイルス感染症が疑われる人がいる |  あり　・　なし |
| ④身近に新型コロナウイルス感染症陽性とされた人がいる |  あり　・　なし |
| ⑤身近に、入国制限、入国後感染期間を必要とされている国、地域への渡航または、在住していた人がいる |  あり　・　なし |
| ⑥入国制限、入国後感染期間を必要とされている国、地域へ渡航した、または、在住していた |  あり　・　なし |
| ⑦群馬県が訪問を自粛要請をしている、国内の感染拡大地域を訪問したことがある |  あり　・　なし |
| 緊急連絡先 | 電話　（　　　　　）　　　　　　－　 |
| ※１　収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合また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いたしません。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ので予めご了承ください。 |

※①から⑥の項目全て「なし」とならない方は、ご利用をお控え頂きます。

※入場の際、現地で検温を実施する場合は、④欄の事前記入不要ですが、現地にて体温計が充分な数用意されていない場合もありますので、自宅での検温を推奨いたします。

※開場は、十分な待機場所、更衣室が用意できません。各自で対応をお願いします。

※当日天候によっては、熱中症の危険もありますが、各自で対策をお願いします。

※群馬陸上競技協会ならびに主催者、後援者は、大会に関わるすべの人の、新型コロナウイルス等の感染に対するいかなる責任も負いません。各自、各チームの判断並びに対策により、参加してください。

※会場の規則を遵守してください。

|  |
| --- |
| ふれスポ記録会参加者審判員車両証 |