

## 佐賀県社会人大会 参加関係者 健康状態確認シート

チーム名	
記録代表者名	
住所	
連絡先	

記入日

年 月 日

	氏名	性別	年齢	当日朝の 検温	2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航または当該在住者それに該当する者との濃厚接触
					37.5℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	
1				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10				℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※ 本用紙を記入するときは、密を避けながら聞き取りを行い、記入してください。

※ 本用紙で提出していただきました個人情報は本大会以外には使用しません。また、本大会終了後には適切に処分いたします。