

## 健康管理調査票（参加者・スタッフ）

第15回 沼津ファミリーバドミントン協会大会

2023/2/12

|               |  |       |      |         |
|---------------|--|-------|------|---------|
| チーム名<br>(支部名) |  |       |      | 記入日     |
| 名前            |  | 年齢    | 歳    | 2023/ / |
| 電話番号          |  | 今日の体温 | . °C |         |

### 今日までの過去 2 週間の状況

|                                                                   |    |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. 平熱を超える発熱                                                       | あり | なし |
| 2. せき、のどの痛みなどの風邪の症状                                               | あり | なし |
| 3. だるさ（倦怠感、息苦しさ）                                                  | あり | なし |
| 4. 味覚や嗅覚の異常                                                       | あり | なし |
| 5. 身体が重い感じ、疲れやすい感じ                                                | あり | なし |
| 6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無                                   | あり | なし |
| 7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人の有無                                         | あり | なし |
| 8. 過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後観察期間を<br>必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触 | あり | なし |