

# 第47回広島県民スポーツ大会ソフトテニス競技（スポーツ少年団の部）

## 健康状態申告書

保存期間:大会終了後1ヶ月

各チームごとで、本部受付に提出願います。（不足する場合はコピーすること）

本票の提出が無い場合、当日の検温で体温が37.5℃以上の場合、過去2週間の確認事項にチェック☑が無い場合は、入場を認めない。

本調査は、大会終了後2週間以内に、参加者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合に必要な箇所（保健所等）へ提出します。

チーム名				令和4年 月 日提出
連絡責任者	氏名		携帯電話番号	
	住所			

区分 (※いずれかに○)	氏名	年齢	当日の体温	過去2週間※ の確認事項
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>
選手 指導者				<input type="checkbox"/>
保護者 その他				<input type="checkbox"/>

※「過去2週間の確認事項」については、以下事項の2項について対象でないことを確認し、チェック☑する。

1. 平熱を超える発熱、咳（せき）のどの痛みなど風邪の症状、だるさ（倦怠感）、息苦しき（呼吸困難）、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等の症状。  
但し、新型コロナウイルス感染検査で「陰性」の場合は問題なし。
2. 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、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方、過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触。