

2021年度事業 第10回静岡市ファミリーバドミントン協会交流大会 健康調査票

チーム名： _____

代表者氏名 _____

※下記の調査は「新型コロナウイルス感染症」拡大防止における調査となります。ご協力をお願いします。

No.	氏 名	本日体温	2週間以内における以下の事項についての回答			
			県外・緊急事態宣言地域の移動・滞在	新型コロナウイルス感染症陽性者との接触	37.5度以上の日	せき・喉痛み・倦怠感・臭覚味覚異常
1			有・無	有・無	有・無	有・無
2			有・無	有・無	有・無	有・無
3			有・無	有・無	有・無	有・無
4			有・無	有・無	有・無	有・無
5			有・無	有・無	有・無	有・無
6			有・無	有・無	有・無	有・無
7			有・無	有・無	有・無	有・無
8			有・無	有・無	有・無	有・無
9			有・無	有・無	有・無	有・無

本調査に記載いただいた個人情報については大会責任者のもと紛失、漏洩が発生しないよう安全対策を講じます。

この調査票は今大会で感染者が発生した場合には必要に応じて保健所への提出をしますのであらかじめご了承ください。大会後1か月間は保管し、その間にウイルス感染者が発生しなければ破棄致します。