

# 体調申告書

記入日： 2022年 11月 日

事業名	2022年度 愛知県ジュニア強化事業			
氏名	姓	名	該当に○	
			選手	保護者
住所			緊急時連絡の 取れる 電話番号	年齢  歳
開催日前2週間における以下の事項の有無				
平熱を超える発熱(平熱より1度以上)			無	有
せき、のどの痛みなど風邪の症状			無	有
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)			無	有
嗅覚や味覚の異常			無	有
体が重く感じる、疲れやすい等			無	有
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の有無			無	有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合			無	有
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合			無	有
検温(受付にて記入)			37.0度 未満	37.0度 以上
備考				