

16th All Japan Indiaca Tournament

健康観察表（提出用）

本健康観察表は、日本インディアカ協会が開催する各種大会・講習会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 本健康観察表に記入いただいた個人情報について、協会及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会等運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
 但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

< 基本情報 >

チーム名又は所属	フリガナ	携帯☎
	氏名	自宅☎

< 大会当日までの体温及び健康チェック >

日付	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日	7月16日	7月17日	7月18日	7月19日	7月20日	7月21日	7月22日	7月23日	7月24日	7月25日
起床時体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
倦怠感・息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咳、くしゃみ、 のどの痛みなどの 風邪の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
嗅覚や味覚の変化	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

< 開催日の14日前からの以下の事項の該当するものに「✓」を入れてください。 >

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 倦怠感、息苦しさ
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 咳、くしゃみ、のどの痛みなどの風邪の症状
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 嗅覚や味覚の変化
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 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
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	○ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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

- ◆ 開催日（7月25日）にチーム代表者がチーム分をまとめて受付に提出してください。
- ◆ ひとつでも該当あり及び当日未提出の場合は参加できません。

本人署名：