

練馬区サッカー協会主催大会参加 健康状況調査書

利用年月日 令和 年 月 日	利用会場名 (□にチェック) □練間総合グラウンド □大泉さくらグラウンド
-------------------	--

全項目について必ずご記入ください。

大会当日前2週間における以下の事項について、ご回答ください。

- 1 平熱を超える発熱 (概ね 37 度 5 分以上)
 - ア 無し
 - イ 有り (詳細) _____
- 2 せき、のどの痛みなどの風邪の症状
 - ア 無し
 - イ 有り (詳細) _____
- 3 だるさ、倦怠感、息苦しさ、呼吸困難
 - ア 無し
 - イ 有り (詳細) _____
- 4 嗅覚、味覚の異常
 - ア 無し
 - イ 有り (詳細) _____
- 5 新型コロナウイルスと診断された者との濃厚接触
 - ア 無し
 - イ 有り (詳細) _____
- 6 感染症の疑いがある同居家族や身近な知人の有無
 - ア 無し
 - イ 有り (詳細) _____
- 7 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の有無
 - ア 無し
 - イ 有り (詳細) _____
- 8 本健康状況調査書は、チーム代表者がチーム内の選手の状況 (異常がないこと) を把握しており、各選手の住所・連絡先を確認することが出来る場合は、チーム代表者のみの提出で可とします。
 ※チーム内の選手の1～7の異常
 ア 無し ・ イ 有り ← チェックを忘れずに！

所属 団体名	(例: TSL-2A など)	チーム名	
代表者 氏名		携帯番号	
代表者 住所			