

付属資料1：大会前健康調査質問票

(対象は、選手、コーチ、監督、役員、審判など大会を構成する全員)

団体名	高校・大学・RC・協会・県
氏名(ふりがな)	()
居住地	都道府県 市区町村
電話番号	
メールアドレス	@
大会中の滞在場所 (自宅以外場合のみ)	
過去14日間に訪問した国	無・有()

質問：過去14日以内に、あなたは・・・ (○を記入)

	はい	いいえ					
新型コロナウイルス感染者と濃厚接触がありましたか？							
新型コロナウイルス感染者に直接ケアを提供しましたか？							
新型コロナウイルス感染者がいる閉鎖した環境に訪問または滞在しましたか？(感染防護服無し、病室・隔離先など)							
新型コロナウイルス感染者と同じ教室環境を共有して、非常に接近して共同作業しましたか？(概ね2m以内、15分以上)							
新型コロナウイルス感染者と何らかの移動手段と一緒に旅行しましたか？							
新型コロナウイルス感染者と同じ世帯に住んでいますか？							
新型コロナウイルス感染の疑いで隔離されたことがありますか？							
PCR検査・抗原検査等で陽性とされたことがありますか？							
次の症状がありましたか？(○で囲む)							
・発熱 ・疲労 ・喉の痛み ・筋肉痛 ・頭痛 ・咳 ・無臭覚/味覚異常 ・鼻水 ・鼻づまり ・吐き気/嘔吐 ・下痢 ・悪寒 ・呼吸困難 ・胸の痛み ・しもやけ様症状							
体温記録表	/	/	/	/	/	/	/
	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	/	/	/	/	/	/	/
	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

※ 団体ごとに取りまとめて、大会当日大会本部に提出してください。

【重要】

- ・この質問シートを提出したことで、感染防止のため主催者が決めた措置の遵守 主催者の指示に従うことを同意したものとします。
- ・個人情報感染症対策目的にのみ使用し、書類は大会1か月後に処分します。

主催者記入欄：(感染症拡大の 1 高リスク ・ 2 中リスク ・ 3 低リスク)