

観戦申請用紙・健康調査票

令和 4 年 1 1 月 日

下記の健康調査を確認し、試合観戦を申請します。

関係校 ( 東海大翔洋 静岡聖光学院 ) 高校

申請者 ( ) 年 齢 ( ) 歳

住 所 ( )

電話番号 ( ) 当日の体温 ( . ) 度

○大会前 2 週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○を

ア	平熱を超える発熱が数日続く	ある	なし
イ	咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状が数日続く	ある	なし
ウ	だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難)	ある	なし
エ	嗅覚や味覚の異常等	ある	なし
オ	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	ある	なし
カ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	ある	なし
キ	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無	ある	なし

※ この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。保管期間は 1 か月とする。