

きょうされん第45回全国大会in東北・いわて 健康チェックシート

本健康チェックシートはきょうされん第45回全国大会in東北・いわてにご参加いただく全ての方々にご記入いただき、開催初日及び2日目とも各会場受付でご提示をお願いします。

健康チェックシートにご記入の個人情報については、大会参加者、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な連絡のためにのみ使用させていただきます。

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はいたしません。但し、大会運営において感染された当事者またはその疑いのある方、濃厚接触者であることが判明された方について保健所等に情報提供を求められた場合は提供することがあります。

<基本情報>

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| 都道府県 | | 事業所名 | |
| 氏名（よみがな） | | 大会当日の連絡先 | |

次にあてはまる方は、大会の参加を見合わせ、体調管理を優先しお過ごしください。

- 1 大会まえ10日以内（9/20以降）に、新型コロナウイルス感染症の陽性判定を受けた方、または、7日以内（9/23以降）に陽性判定を受けた方と濃厚接触の疑いのある方
- 2 下の表の健康チェックで、発熱や体調の変化（季節性のアレルギー症状やケガ等は除く）のある方

| 日付 | 起床時体温 | いつもと違う体調の変化はありましたか？ ※なし/ありのどちらかに○をつけ、ありの場合はその症状を記入してください。 | | |
|-------------|-------|--|----|----|
| 9/26 (月) | ℃ | なし | あり | 症状 |
| 9/27 (火) | ℃ | なし | あり | 症状 |
| 9/28 (水) | ℃ | なし | あり | 症状 |
| 9/29 (木) | ℃ | なし | あり | 症状 |
| 9/30 (金) | ℃ | なし | あり | 症状 |
| 10/1 (土) | ℃ | なし | あり | 症状 |

大会会場入り口での検温

| | | | |
|----------|---|----------|---|
| 9/30 (金) | ℃ | 10/1 (土) | ℃ |
|----------|---|----------|---|

大会参加後も一定期間、体調管理を続けましょう

| | | | | |
|-------------|---|----|----|----|
| 10/2 (日) | ℃ | なし | あり | 症状 |
| 10/3 (月) | ℃ | なし | あり | 症状 |

係員確認欄

| | |
|-------|-------|
| 9月30日 | 10月1日 |
| | |