

健康調査票

行事名	令和3年度 居合道 合同稽古会
-----	-----------------

一般財団法人福井県剣道連盟

所属地区名(団体名)																	
氏名					年齢												歳
住所																	
連絡先(電話番号)																稽古会	
月/日		2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11	2/12	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19	2/20	
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
咳(せき)、のどの痛み、鼻水など風邪の症状																	
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)																	
体が重く感じる、疲れやすい等																	
味覚や嗅覚の異常																	
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																	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる																	
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																	
過去14日以内に海外渡航歴																	
渡航国名(滞在先・経由地)											渡航期間	~					
相談記述: 相談したいこと、連絡しておきたいことが有れば、記載してください。																	
□本人サイン																	

※ 濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人ととの距離が近い接触(1m程度)が一定時間(15分)以上続くこと」と定義します。

※ この用紙は、当日、受付で提出して下さい。

記載に関して:

- ・体温は計測の数値を記入
- ・健康状態は、選択ボタンから有無を選択 (プリントアウトした場合は、有り(O)、無し(X)を記入)
- ・1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載のこと
- ・健康等相談、連絡したいことが有れば、記載してください。