

## 新型コロナウイルス感染拡大防止のための健康調査票

栃木県柔道連盟では、新型コロナウイルス感染拡大防止の一環として、全ての大会関係者に以下の項目にお答えいただいております。御理解と御協力のほどお願いいたします。  
なお、個人情報の保全には万全を期すとともに、大会終了2週間後には速やかに処分いたします。

本日の体温  °C

あなたは、本日これらの症状がありますか？	○で囲んでください	
① 37.0℃以上の発熱があった	はい	いいえ
② かぜのような症状がある（のどの痛み、せき、鼻水、たんが出る等）	はい	いいえ
③ 強いだるさ（倦怠感）を感じる	はい	いいえ
④ 息苦しさ（呼吸困難）がある	はい	いいえ
⑤ 鼻づまりがないのに、味やにおいがわかりにくい	はい	いいえ
⑥ 家族の中に、上の①～⑤の症状がある人がいる	はい	いいえ

ここ2週間以内に、次にあげるような症状がありましたか？	○で囲んでください	
① 新型コロナウイルス感染症の検査を受けた 診断結果⇒【陽性】または【陰性】	はい	いいえ
② 新型コロナウイルス陽性者と接触した	はい	いいえ
③ 家族の中に、自宅待機を要請されている人がいる	はい	いいえ
④ 本人または家族に、海外渡航歴がある	はい	いいえ

上記の記載に間違いありません

令和 年 月 日 署名

〒 住所

連絡先（緊急の場合に、できるだけすぐに連絡がとれる電話番号でお願いします。）