【様式２５】

ALSOK ぐんま総合スポーツセンター提出用

健　康　状　態　申　告　書

記入日　令和　　年　　月　　日

利用施設及び時間	施設名	時間 ～	
①氏名		②　年齢	③　性別
④住所			
⑤風邪症状の有無 あり　・　なし		⑥本日の体温	

⑦利用前２週間までの該当項目

・発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり　・　なし
・頭痛、下痢結膜炎、嗅覚味覚障害	あり　・　なし
・感染の流行地域への 14 日以内の訪問歴	あり　・　なし
・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	あり　・　なし
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか	あり　・　なし

⑧緊急連絡先

⑨誓　約　　①～⑧の記載事項に間違いはありません。

※誤りがある場合には、今後の利用を制限させていただく場合もございます。

＜署名＞

※１　収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人同意がある場合を除き、他の利用及び提供することは致しません。

２　**参加者に感染者が出た場合は、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。**

３　**濃厚接触者となった場合は、１４日間を目安に自宅待機をお願いする**ことがありますので予めご了承ください。

４　参加者には、**１４日間を目安に１日１～２回程度、発熱の有無の確認**をお願いします。

５　PCR 検査等を受信した場合は、必ず ALSOK ぐんま総合スポーツセンターならびに大会実行委員会への連絡をお願いします。

６　家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず ALSOK ぐんま総合スポーツセンターならびに大会実行委員会へ連絡をお願いします。