

# 体幹トレーニング講習会（令和4年2月6日）

## 新型コロナウイルス感染症対策情報届（当日受付に提出してください）

| 氏名                                                    | 後日連絡がつく電話番号 | 大会当日の検温結果 | 度 |
|-------------------------------------------------------|-------------|-----------|---|
| 過去2週間における該当事象について、有無をお聞かせください。下欄「無」または「有」に○印をつけてください。 |             |           |   |
| 平熱を超える発熱                                              |             | 無         | 有 |
| 咳（せき）のどの痛みを等風邪の症状                                     |             | 無         | 有 |
| だるさ〔倦怠（けんたい）感〕、息苦しさ（呼吸困難）                             |             | 無         | 有 |
| 嗅覚や味覚の異常                                              |             | 無         | 有 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等                                        |             | 無         | 有 |
| 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                             |             | 無         | 有 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合                              |             | 無         | 有 |
| 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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触       |             | 無         | 有 |

開催後、事務局にて1か月間保管し、保健所等への連絡に使用します。