第12回　全国高校柔道フェスタ in YAMAGA　　　　　　　 【 健 康 調 査 申 告 書 】

各校とも事前に健康観察を実施していただき、必ず参加当日の会場受付で提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加日 | 令和4年　7月　　日 | 学校名： | | 住　所： |
| 責任者氏名 |  | | 携帯電話： | 入場人数：スタッフ（　　　）名／選手（　　　）名 |

◆本日のあなたの体調を教えてください。　以下の①～⑩の症状はありますか？　症状があるものに ☑ をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名  ※スタッフは番号に〇印 | ① 体温  （　　）℃ | ② のどの  痛み | ③ 鼻水 | ④ 咳  （せき） | ⑤ 痰  （たん） | ⑥ 息が  苦しい | ⑦ 倦怠感  だるさ | ⑧ 臭いが  わかり難い | ⑨ 味覚が  わかり難い | ⑩ 吐き気  嘔吐 |
| 1. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 2. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 3. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 4. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 5. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 6. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 7. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 8. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 10. | ℃ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

※健康調査申告書は終了日より３週間、山鹿温泉観光協会で保管します。　※取り扱う情報については、「個人情報保護方針」に則る。