

健康状態申告書

大会名	JOC ジュニアオリンピックカップ 2022 全国ユース選抜マウンテンバイク大会
-----	---

*本書類に記入いただいた情報は感染対策のため使用することがあります。

全国ユース選抜マウンテンバイク大会実行委委員会

申請者の 来場目的	選手、大会役員、関係者以外 (チーム、保護者等) の場合に 関係する参加選手名
--------------	---

本大会と関係のない方のご来場は遠慮いただいております。

チーム、保護者等の方は関係の選手名明記をお願い致します。

氏名	居住地 (都道府県)	連絡先 (TEL/mail)
----	---------------	-------------------

【大会前7日間における各事項の有無】

発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性者との同居又は濃厚接触	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
日本国政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への 渡航又は該当者との濃厚接触	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
過去7日間の最高体温について	°C	
過去7日間の最高体温を記録した日	年 月 日	

【ワクチン接種状況】

① 1回接種 ② 2回接種 ③ 3回以上接種 ④ 未接種

【直近の体調】	体調に違和感がある	怠さを感じる	息苦しさをを感じる	味覚に異常がある	嗅覚に異常がある
08月06日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
08月07日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
08月08日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
08月09日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
08月10日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
08月11日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
08月12日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
08月13日	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>

きりとり

--