

No4

## 【健康状態申告書】

健康状態申告書 《豊見城市陸上記録会(県民体育大会選手選考会)》	
ふりがな	
氏名	
①連絡先(携帯電話)	
②体温	_____、_____度
③風邪症状	あり ・ なし
④14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬	あり ・ なし
⑤感染が拡大している 地域や国への14日以内の訪問歴	あり ・ なし
<p>※1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。</p> <p>2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。</p> <p>3 新型コロナウイルス感染症となった方や濃厚接触者となった場合は沖縄県の対処方針より、対応をお願いすることがあります。</p>	

豊見城市体育協会 TEL : 098-850-3279

FAX : 098-850-3760