**第74回全国競技かるた福井大会**

**健康管理票**

名前　　　　　　　　　　　　　　　　所属会

＊大会当日（令和３年６月　　　日（　　））の朝の体温　　　　　　　　　℃

＊住　所

＊連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人携帯・自宅）

＊会場までの使用交通機関（該当する路線全てに〇を付けて下さい。）

・JR　( 北陸本線 ・ 越美北線 ・ 小浜線 ・ その他 （　　　　　　　　　　）)

・福井鉄道（ 福武線 ）

・えちぜん鉄道（ 三国芦原線 ・ 勝山永平寺線 ）

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

＊あなたの最寄駅は　　　　　　　　　　駅

**以下の項目について、どちらかに〇印を付けて下さい。**

＊２週間以内に海外渡航歴のある者との濃厚接触がある　　　　　　　はい・いいえ

＊２週間以内に感染者もしくは感染が疑われる者との濃厚接触がある　はい・いいえ

＊ご自身もしくは同居者が自宅隔離要請をされている　　　　　　　　はい・いいえ

＊２週間以内に以下の症状が出ている

（37.5℃以上の発熱、せき、のどの痛み、倦怠感、味覚・嗅覚異常）　はい・いいえ

**大会当日に予め記入してお持ちいただき、受付でご提出願います。**

＊大会中に気分が悪くなったりした時は無理せず、近くの役員にお知らせ下さい。

＊大会会場では常時適切にマスクの着用をお願い致します。

ご記入いただいた情報は大会に関わる感染防止対策以外には使用致しません。

万が一、感染者が発生した際には、ご記入いただいた情報を保健所および公的機関等に提供することになりますのでご了承下さい。