**第45回全国小・中学生競技かるた選手権福井大会**

健康管理票

名前　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名

＊大会当日（　　月　　　日（　　））の朝の体温　　　　　　　　　℃

＊住　所

＊連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（選手・家族携帯）

＊会場までの使用交通機関（該当する路線全てに〇をしてください）

・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つけてください。**

＊２週間以内に海外渡航歴および海外渡航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人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、受付で提出してください。**

＊大会中に気分が悪くなったりした時は無理をせず、近くの役員にお知らせ下さい。

＊大会会場および競技中は必ずマスクの着用をお願いいたします。

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いたしません。

万一、感染者が発生したときには、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ください。