

健康調査名簿

本健康調査名簿は、令和2年度スパランド裸・楽・良杯家庭婦人バレーボール大会開催において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の当日の検温を確認することを目的としています。また、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。予め、ご了承ください。

チーム名		代表者名		連絡先	
------	--	------	--	-----	--

選手・関係者		当日の 体温	確認 ✓	選手・関係者		当日の 体温	確認 ✓
1		℃		11		℃	
2		℃		12		℃	
3		℃		13		℃	
4		℃		14		℃	
5		℃		15		℃	
6		℃		16		℃	
7		℃		17		℃	
8		℃		18		℃	
9		℃		19		℃	
10		℃		20		℃	

【確認✓】 下記の内容を確認し、当てはまれば、✓をお願いします。

- ① 平熱を超える発熱がない
- ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
- ④ 臭覚や味覚の異常がない
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

健康調査名簿は、大会当日受付時にご提出をお願いします。

代表者につきましては、お手数をおかけしますが、選手・関係者の皆様の管理をお願いします。

問合せ （一財）鹿児島市健康交流促進財団
鹿児島市スパランド裸・楽・良
TEL 099-245-7070