第９回近畿ウィンターカップボート選手権 21.1.4

大会前健康調査質問票（監督・コーチ・役員用）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 高校・高体連・協会 |
| 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| 居住地 | 都道府県　　　　　　　　　市区町村 |
| 大会中電話番号 |  |
| 大会後電話番号 |  |
| メールアドレス | @ |
| 過去14日間に訪問した国 | 無 ・ 有 （ 　　　　　　　　　　　　　） |
| 過去14日間に訪問した  都道府県・市区町村 | ※高石市・堺市を除く  無 ・ 有 （　　　　　都道府県　　　　　　市区町村） |

質問：過去14日以内にあなたは・・・　　　　　　　　　　　　　　　（○を記入）

|  |  |
| --- | --- |
| はい | いいえ |
| COVID-19感染者※1と濃厚接触がありましたか？ | 1 | 3 |
| 接触確認アプリで「COVID-19にさらされた可能性があります」か？ | 1 | 3 |
| COVID-19感染者がいる閉鎖した環境に訪問または滞在しましたか？（感染防護服無し、病室・隔離先など） | 1 | 3 |
| COVID-19感染者と同じ教室やオフィスで、授業を受けたり仕事をしたりしましたか？ （概ね２ｍ以内、15分以上） | 1 | 3 |
| COVID-19感染者となんらかの移動手段で一緒に旅行しましたか | 1 | 3 |
| COVID-19感染者と同じ世帯に住んでいますか？ | 1 | 3 |
| COVID-19感染の疑いで隔離されたことがありますか？ | 1/2 | 3 |
| COVID-19のPCR検査・抗原検査等で陽性とされたことがありますか？ | 1/2 | 3 |
| 50名以上が集まる屋内のイベント等に参加しましたか？ | 2/3 | 3 |
| いわゆる3密の機会はありましたか？  （宴会、カラオケ、ライブ、パチンコ、満員電車/バス、合宿所、その他） | 2/3 | 3 |
| 次の症状がありましたか？（○で囲む） | | |
| ●発熱(>37.5℃)　●咳　●味覚障害　●嗅覚異常　●息苦しさ  〇のどの痛み　〇鼻水/鼻づまり　〇吐き気/嘔吐　〇強いだるさ  〇頭痛　〇悪寒　〇下痢　〇筋肉痛　〇胸の痛み　〇しもやけ様症状 | ●1  ○2 | 3 |

※１　「COVID-19感染者」には無症状のＰＣＲ検査陽性者を含む。

※　団体毎に感染対策責任者が取りまとめて、大会前日受付に提出してください。

※　個人情報は感染症対策目的にのみ使用し、書類は大会1か月後に焼却処分いたします。

主催者記入欄：（感染症拡大の　１高リスク・2中リスク・3低リスク）

第９回近畿ウィンターカップボート選手権 21.1.4

大会前健康調査質問票（選手・スタッフ・補助員用）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 高　校 |
| 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加種目 | 男子 ・ 女子　4X+ , 2X , 1X　補欠・スタッフ |
| 過去14日間に訪問した国 | 無　　・　　有（　　　　　　　　　　　　　） |
| 過去14日間に訪問した  都道府県・市区町村 | ※高石市・堺市を除く  無 ・ 有 （　　 　　都道府県　 　　　　市区町村） |

質問：過去14日以内にあなたは・・・　　　　　　　　　　　　　　　（○を記入）

|  |  |
| --- | --- |
| はい | いいえ |
| COVID-19感染者※1と濃厚接触がありましたか？ | 1 | 3 |
| 接触確認アプリで「COVID-19にさらされた可能性があります」か？ | 1 | 3 |
| COVID-19感染者がいる閉鎖した環境に訪問または滞在しましたか？（感染防護服無し、病室・隔離先など） | 1 | 3 |
| COVID-19感染者と同じ教室やオフィスで、授業を受けたり仕事をしたりしましたか？ （概ね２ｍ以内、15分以上） | 1 | 3 |
| COVID-19感染者となんらかの移動手段で一緒に旅行しましたか | 1 | 3 |
| COVID-19感染者と同じ世帯に住んでいますか？ | 1 | 3 |
| COVID-19感染の疑いで隔離されたことがありますか？ | 1/2 | 3 |
| COVID-19のPCR検査・抗原検査等で陽性とされたことがありますか？ | 1/2 | 3 |
| 50名以上が集まる屋内のイベント等に参加しましたか？ | 2/3 | 3 |
| いわゆる3密の機会はありましたか？  （宴会、カラオケ、ライブ、パチンコ、満員電車/バス、合宿所、その他） | 2/3 | 3 |
| 次の症状がありましたか？（○で囲む） | | |
| ●発熱(>37.5℃)　●咳　●味覚障害　●嗅覚異常　●息苦しさ  〇のどの痛み　〇鼻水/鼻づまり　〇吐き気/嘔吐　〇強いだるさ  〇頭痛　〇悪寒　〇下痢　〇筋肉痛　〇胸の痛み　〇しもやけ様症状 | ●1  ○2 | 3 |

※１　「COVID-19感染者」には無症状のＰＣＲ検査陽性者を含む。

※　団体毎に感染対策責任者が取りまとめて、大会前日受付に提出してください。

※　個人情報は感染症対策目的にのみ使用し、書類は大会1か月後に焼却処分いたします。

主催者記入欄：（感染症拡大の　１高リスク・2中リスク・3低リスク）