

令和4年度 第21回高校生ものづくりコンテスト福岡県大会 健康チェックシート

・この健康チェックシートはご来場の際、受付までご提出をお願いいたします。

令和4年 月 日

氏名	(ふりがな)
緊急連絡先(携帯電話番号)	
区分(相当箇所○を記入)	来賓・審査員・管理職・運営委員・その他

※ここで得た個人情報は、新型コロナウイルス感染症関係に関するもののみの使用となります。
大会終了から14日経過し、特に問題がなければ処分いたします。

○当日の体温 _____℃(当日、検温いたしますので空欄をお願いいたします。)

※37.5℃を超える場合は、入場できません。

○2週間前までにおける発熱などの感染症状の有無 (有 ・ 無)

○過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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の有無

(有 ・ 無)

○同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、あるいは14日以内に感染者との接触や濃厚
接触者と特定されたことの有無。

(有 ・ 無)