OC2021派遣隊所属隊長宛て

OC2021尾張ブロックキャンポリー訓練時健康調査票

|  |
| --- |
| 本書は、OC2021尾張ブロックキャンポリー参加にあたり実施される、事前訓練や野営大会に参加するにあたり、新型コロナウイルス感染拡大予防及び健康状態確認のために事前確認頂くものです。本行事に限定して使用し、終了後には責任を持って処分させていただきます。**訓練実施時にご提出ください** |

次の事項にお答えください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**〇で囲んでください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 37.5°以上の熱がある | 該当しない | 該当する |
| 咳・咽頭痛の症状がある | 該当しない | 該当する |
| 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・地域等への渡航並びに当該国・地域等の在住人と濃厚接触がある | 該当しない | 該当する |
| その他ＣＯＶＩＤ-19感染の疑いの不安がある | 該当しない | 該当する |
| 常時お薬をお使いの方  　※お薬を服用されていない方は記入しないでください | 持参した | 持参してない |
| 直近1週間の体調はいかがでしたか | 良い・普通 | 良くない |
| 上記で「良くない」と回答の方、差支えなければ具体的にお書きください | | |
| その他健康上、留意されている事があればお書きください | | |

**訓練・大会中のお願い　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　レを入れて下さい**

・手洗い、消毒、マスク等による咳エチケットを徹底します　　　　　　　　□はい

・大声での会話等、感染リスクの高い行為をしません　　　　　　　　　　　□はい

・感染が明らかになった場合は、保健所等の感染追跡調査の実施に協力します

　また、濃厚接触となった場合も同様とします。　　　　　　　　　　　　　□はい

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練等の実施中の緊急連絡先 | |
| 氏名（あなたとの続柄） | 連絡先（自宅・携帯・その他） |

提出日2021年　　月　　日、所属団・隊名：　　　　団　　　隊、氏名：