

## 健康状態申告書（運動法あり）

※東京の会所属会員専用フォーマット

①氏名			②（省略事項）			
③（省略事項）						
④体温	・ °C		⑤風邪症状	あり	・	なし
⑥14日以内の海外渡航歴	あり ・ なし					
⑦14日以内に新型コロナ感染者との接触または感染の疑い	あり ・ なし					
⑧（⑦で「あり」の方のみ）PCR検査の結果	陰性	・	陽性	・	不明（未受診含む）	
⑨基礎疾患	あり	・	なし			
⑩（⑨で「あり」の方のみ）病名または運動における注意事項						
⑪緊急連絡先	氏名〔	〕	続柄〔	〕	電話（	）
1.上記④体温が37.5°C以上または平熱より明らかに高いと思われる場合には行事への参加をご遠慮ください。 2.上記⑤～⑧に該当する場合、参加をご遠慮いただく場合があります。 3.上記⑨基礎疾患のある方は、医師にご相談の上、ご出席の検討をいただく等の対応をお願いいたします。 4.収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意を得ることが困難な場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。 5.参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。 6.濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることができますので予めご了承ください。						

※ 緊急連絡先には、参加当日に万一事故等が発生した場合の家族等への連絡先を記入する。

\* 東京の会のハイブリッド行修会におきまして現地参加される場合には、

あらかじめ本紙を印刷したうえで、上記「健康状態申告書」にご記入いただき（④体温を除く）、受付時に（④体温をご記入のうえ、）ご提出いただきますよう、ご協力をお願いいたします。

\* ホームページの「東京の会とは」欄の下部に「個人情報保護方針」を掲載しておりますので、併せてご確認いただきますよう、よろしくお願ひいたします。

\* 本フォーマットは、東京の会所属専用のフォーマットになりますので、他賛助会の会員の方、会友・一般の方は、ご使用いただくことができません。