新型コロナウイルス感染症 感染者情報提供

※ この情報は、行政との情報共有のみに使用する資料で、その他には開示しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 情報提供者 | チーム名： 与野下落合サッカースポーツ少年団  報 告 者：  連 絡 先： |
| 感染者状況 | 【指導者】  社会人《　》  年 齢 ：  性 別 ：  学 生《 》  学 年 ：  年 齢 ：  性　別 ：  【団 員】  学校名 ： ◯◯小学校  学 年 ： ◯年  性 別 ： 男・女 |
| 利用施設 | 下落合小学校（令和　年　月　　日（　）　　　：　　 ～　　：　　） |
| 感染状況    （主に発症  ２日前） | ※該当に記入又は選択  （陽性反応を受ける２日前に利用した公共施設等）  感染経路： 不明・家族から・その他（　　　　　）  令和　年　月　　日（　） ： ～ ： 団の練習に参加  令和　年　月　　日（　）～ 現在　　　　自宅・外出なし  検 査 日： 令和　年　月　　日（　）ＰＣＲ・抗原検査　により陽性判定  発症状況： 令和　年　月　　日（　）  　　　　　　朝・昼・夜　から発熱（　　．　℃）、咽頭痛　あり・なし  施設への連絡： 下落合小学校への連絡　済・未 |
| 濃厚接触者 | （家族以外で保健所の指示を受けた方）  なし・あり（　　　　　　） |

提出先：公益財団法人さいたま市スポーツ協会連絡先：[info@saitamacity-sports.or.jp](mailto:info@saitamacity-sports.or.jp)

TEL：048-851-6250 ／ FAX：048-851-6253

担当者：斉藤 有平