新型コロナウイルス感染症　感染者情報提供

|  |  |
| --- | --- |
| 情報提供者 | チーム名：　報 告 者：　連 絡 先：　 |
| 感染者状況 | 【指導者】※下記から選択社会人《　》年　齢　：　性　別　：　学　生《　》学　年　：　年　齢　：　性　別　：　【団　員】学校名：　学　年：　性　別：　 |
| 利用施設 |  |
| 感染状況（主に発症２日前） | （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：　検 査 日：　発症状況：　施設への連絡： |
| 濃厚接触者 | （家族以外で保健所の指示を受けた方）　 |

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

 　　　　　　　　　　TEL：048-851-6250　／　FAX：048-851-6253

担当者：斉藤　有平