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](mailto:info@saitamacity-sports.or.jp)

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

担当者：斉藤　有平