

山东省老年人体育协会

第五届山东省老年人运动会健身球操比赛 补充通知

各市体育（教育和体育）局、卫健委、老体协、老体中心，大企业、省烟草、省直机关老体协：

第五届山东省老年人运动会健身球操比赛将于2022年9月19日至9月22日在聊城市举办，现将有关事宜补充通知如下：

一、报到时间：2022年9月19日各代表队全天报到，裁判员上午报到。9月20—9月21日比赛，9月22日早餐后离会（12点前退房）。

二、报到地点：盛景温泉酒店

地址：聊城市旅游度假区朱老庄镇文化路3号

电话 0635—7133333。

三、联席会议时间、地点：9月19日晚19:30在会议室召开组委会、领队、教练员、裁判长联席会，请相关人员准时参加。

四、防控要求：根据疫情防控工作要求，参加人员应如实填写健康筛查信息采集表、自我健康监测记录表，报到时需出示48小时核酸检测报告证明，并进行健康码、通信大数据行程卡（14天行程轨迹）认证。体温超过37.3者以及

来自中高风险地区人员等不得参加比赛。参加人员入住后大会将组织集中进行核酸检测。

附件：1、健康筛查信息采集表
2、自我健康监测记录表



附件 1

健康筛查信息采集表

姓名：

联系电话：

姓名	健康码是 否为绿码	14 天内旅居 地（国家及 县（市、区））	居住社区 21 天内是否发 生疫情	是否属于下面三 种情形之一：1. 确诊病例 2.无症状感染者 3.密切接触者、 次密切接触者	是否属于医 学隔离观察 对象	14 天内是否 有以下症 状：1.发热 2.乏力、味觉 和嗅觉减退 3.咳嗽或打 喷嚏 4.咽痛 5.腹泻 6.呕 吐 7.黄疸 8. 皮疹 9.结膜 充血	如出现以 上所列现 症状，是 否排除疑 似传染病 （未出现 则不填）	核酸检测结果
	是 ☐ 否 ☐		是 ☐ 否 ☐	是 ☐ 否 ☐	是 ☐ 否 ☐	是 ☐ 否 ☐		

单位联系人：联系电话：日期：2022 年 月 日

附件 2

自我健康监测记录表

姓名：

联系电话：

日期	健康码 是否为绿码	早体温 是否高于 37°.3C 或低 于 36°C	晚体温 是否 高于 37°.3C 或低于 36°C)	是否存在发热、咳嗽、 乏力、咽痛、腹泻、呕 吐、皮疹、黄疸、结膜 充血、肌肉痛和关节痛 等症状	如出现以上所 列症状，是否 排除疑似传染 病（无则不填）
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□

单位联系人：联系电话：日期： 年 月 日