

# 大会参加者健康状態申告書

年 月 日

大会参加者各位

## 連絡先および健康状態申告のお願い

横浜市卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、各自で大会当日持参し、顧問にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱いを十分配慮いたします。

氏名		年齢 ( )	学校名 (所属)		
住所					
連絡先 (電話番号)					
大会当日の体温		℃			
大会前2週間における以下の事項の有無					
	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要としている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

注意：大会に参加する選手・引率者・監督・コーチは必ず、一人ひとりこの申告書

提出してください。提出されない場合は、大会に参加できません。