

新型コロナウイルス感染防止のために、以下の情報提供をお願いいたします。  
ご記入の上、大会当日、本部席にご提出下さい。なお、個人情報の取り扱いにつきましては、十分配慮いたします。

2020年 月 日

### 大会参加にあたっての連絡先及び健康状態等申告書

氏名		年齢	
所属	(チーム・学校等)		
住所	(自宅)		
連絡先	(携帯電話・自宅電話)		
体温	(本日の体温を記入して下さい。)		
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(概ね37度5分以上)の有無	あり	なし	
咳や喉の痛みなど風邪の症状の有無	あり	なし	
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の有無	あり	なし	
嗅覚や味覚の異常の有無	あり	なし	
体が重く感じる、疲れやすい等の症状の有無	あり	なし	
新型コロナウイルス感染症と診断された人との濃厚接触の有無	あり	なし	
感染が疑われる同居家族や身近な知人の発生の有無	あり	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要するとされている国、地域等への渡航の有無、または当該在住者との濃厚接触の有無	あり	なし	