

(別紙2)

大会参加者・役員各位 様

令和 年 月 日

連絡先及び健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの感染拡大防止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、大会当日持参し、受付時に選手全員分をまとめてご提出下さい。尚、提出された個人情報、必要に応じて体育館に提出する場合がありますが、個人情報の取扱いは十分に配慮いたします。

大会名 : 第118回清瀬市秋季市民大会

チーム名 :

氏名 : 役員・選手 どちらかに○つけて下さい

年齢 : ※保護者氏名 高校生以下の方は、保護者の署名・捺印の上ご提出下さい。

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(概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
臭覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナ感染症陽性とされた者との農耕接触有無	<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、入国後の観察期間が必要とされている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

※大会開催一か月事務局保管