

レディース大会当日 健康状態確認書（選手・代表者用）

チーム名		代表者名	
携帯番号		固定電話	

①チーム全員の方に下記の項目を確認(チェック)の上ご提出願います

- 新型コロナワクチン予防接種2回接種済である（小中学生は除く）
- マスクを持参している マスクを持参していないので確保し着用します
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をします（手を拭く場合はマイタオルを使用します）
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（少なくとも1m以上）を確保します
- 館内では大きな声で発生・会話・応援等は控えます
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従います
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催卓球協会に対し速やかに濃厚接触者の有無等について報告します
- 大会の前後のミーティングや懇親会においても、三密(密集・密接・密閉)を避けます

②以下の事項に該当していません(大会参加2週間における以下の事項の有無)

- ・ 平熱を超える発熱(37度5分以上)
- ・ 体調がよくない(例：咳・咽頭痛・臭覚や味覚の異常・倦怠感などの症状)
- ・ 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
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国、地域当への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

③参加者の氏名と本日の体温をご記入ください

- 下記のとおりチーム参加者全員、本日の体温と健康状態を確認しました

氏名	体温	氏名	体温	氏名	体温
	℃		℃		℃
	℃		℃		℃
	℃		℃		℃

※ 提出された個人情報の取扱には十分配慮致します