

大会名 : 日本卓球協会補助事業 前男子ジュニアナショナルチーム監督  
河野正和先生を招いての講習会

大会開催日 : 令和4年10月29日(土)・30日(日) ※両日提出

会員 各位

## 連絡先および健康状態申告書 (大会当日提出用)

一般社団法人福島県卓球協会  
会長 齋藤一美  
公印省略

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、大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

所属 :			
氏名 :			
年齢 :			
住所 :			
連絡先 電話番号 :			
大会当日の体温	===== >	( ) °C	
大会前10日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
	体が重く感じる, 疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無  濃厚接触者と判断されてより 6日目以降に大会参加・入場を認める。 但し、6日目以降のPCR検査 または 体外診断用医薬品の表示のある抗原検査 キットによる検査の陰性証明が必要。 陰性証明は本人のものであることを証明できるようにして コピーの提出などを行なうこと。 いずれにせよ 最終的には所属団体長の判断が必要となる。	<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されている国, 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
備考			

\*大会前2週間内に新型コロナワクチン接種副反応による体調不良症状があったとしても大会当日回復していれば大会に出場できます。備考欄にワクチン接種日および体調不良期間等の詳細を記入してください。

ただし、大会当日に発熱や倦怠感等の体調不良症状がある時はいかなる場合も大会に参加できません。