令和５年２月吉日

飯伊卓球連盟

**大会参加者健康状態申告書（会長杯争奪卓球大会）
連絡先および健康状態申告のお願い**

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致します。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

|  |
| --- |
| **氏名****： 所属クラブ：****（大会エントリー時に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要）** |
| 年齢　： |
| 住所　： |
| 連絡先（電話番号）： |

|  |  |
| --- | --- |
| **大会当日の体温** | 　　　　　℃（平熱　　　　℃） |
| **大会前日から 7 日間以内における以下の事項の有無** |
| １．平熱を超える発熱（おおむね 37 度５分以上） | □　あり | □　なし　 |
| ２．咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あり | □　なし　 |
| ３．倦怠（けんたい）感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、　　呼吸困難（息苦しさなど） | □　あり | □　なし　 |
| ４．嗅覚や味覚の異常 | □　あり | □　なし　 |
| ５．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 | □　あり | □　なし　 |
| ６．同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | □　あり | □　なし　 |
| ７．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 | □　あり | □　なし　 |