

2022年 月 日

会員各位

大会参加にあたっての連絡先及び健康状態申告書

石川県卓球連盟

新型コロナウイルスの感染予防のため、大会参加にあたり以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日に持参し、受付にご提出下さい。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

| | | | | |
|------------------------------|---------------------------------------|-------|------|--------|
| 入場区分： | 選手 | 監督・顧問 | 大会役員 | いずれかに○ |
| (フリガナ) 氏名： | | | | 年齢： |
| 未成年者は、保護者氏名を記載してください。 | | | | |
| (フリガナ) 保護者氏名： | | | | |
| 所 属： | 入場区分が保護者、代表者・指導者の場合は参加選手の所属を記載してください。 | | | |
| 住 所： | 〒 | | | |
| 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（おおむね37度5分以上） | あり | なし | | |
| 咳（せき）のどの痛みなど風邪の症状 | あり | なし | | |
| だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難） | あり | なし | | |
| 嗅覚や味覚の異常 | あり | なし | | |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | あり | 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 | あり | なし | | |
| 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 | | |
| 過去14日以内に海外への渡航又は海外在住者との濃厚接触 | あり | なし | | |

以上