

令和3年 月 日

大会参加者の皆様へ

一般社団法人香川県卓球協会

会長 野崎 保夫

(公印省略)

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感染予防のため、本大会参加にあたって次の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日に持参し、受付にてご提出ください。尚、提出された個人情報取り扱いには十分配慮いたします。

名前： 所属チーム名：

年齢： 才 住所：

連絡先： 大会当日の体温： ℃

※学校での参加の場合は学校の住所、連絡先でも構いません。

【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

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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触 ☐ あり ☐ なし

※参加する選手・監督(コーチ含む)全員、ご記入とご提出をお願いいたします。