

<参加者健康状態申告書>

2022年 月 日

各 位

連絡先および健康状態申告のお願い

和歌山県中体連卓球専門部

新型コロナウイルスの感染防止拡大予防のため、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、大会当日に持参し、玄関にてご提出ください。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。なお、選手受付、保護者来場受付を兼ねますので、必ず記入してください。保護者の方は所属チーム名にお子様の所属校をご記入ください

氏名 :		
所属チーム名 :		
大会日付 : 年 月 日		
年齢 :		
住所 :		
(携帯 or 自宅) 電話番号 : - -		
大会当日の体温 ( ) 度		
大会前2週間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)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2. せき、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3. だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5. 体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6. 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8. 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該当在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし