

卓球関係者各位

連絡先および健康状態申告書のお願い

向日市卓球協会

新型コロナウイルスの流行の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、代表者がチーム分をまとめて受付にご提出ください。
尚、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮します。

大会日： 令和4年2月11日(祝日)

大会名：第27回向日市オープン卓球大会

氏名： _____

所属クラブ名： _____

年齢： _____ 歳

住所： _____

連絡先(電話番号)： _____

大会当日の体温： _____ °C

大会前2週間前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 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	☐ あり	☐ なし
4 嗅覚や味覚の異常	☐ あり	☐ なし
5 体が重く感じる、疲れやすい等	☐ あり	☐ 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	☐ あり	☐ 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	☐ あり	☐ 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当該在住者との濃厚接触	☐ あり	☐ なし