

<参加者健康状態申告書>

2021年 7月 25日

各 位

**連絡先および健康状態申告のお願い**

NPO法人大阪卓球協会

新型コロナウイルスの感染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、大会当日持参し、受付にご提出下さい。提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。来場者は必ず記入・提出してください。

なお、入場前に検温いたしますが、本書には起床時の体温を記入してお越してください。

今朝、自宅で検温した時の体温（ ）℃		
氏名：	選手・帯同者・競技役員（いずれかに○）	
所属チーム名：		
大会日付：	2021年 7月 25日	
年齢：		
郵便番号：	〒	
住所：		
(携帯 or 自宅) 電話番号：	— —	
本日の以下の事項の有無 (1項目でも"あり"に該当する場合は参加は見合わせてください)		
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
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※記入漏れはありませんか？