

チーム責任者 各位

健康状態申告書<令和3年度 普及団体リーグ開催 三河地区>

愛知県卓球協会

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、今大会参加にあたって次の情報提供をお願いします。大会当日必ず持参し、受付時に参加者全員分提出して下さい。なお、提出の個人情報の取扱いは十分配慮し、大会14日以降廃棄します。

* 大会前2週間における健康状態と感染リスクの有無

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱(37.5℃以上) ・咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状 ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ・臭覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等
感染リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・大会14日以内の渡航履歴と渡航者との濃厚接触

チーム名			提出日	月	日
監督	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
1	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
2	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
3	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
4	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
5	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
6	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
7	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
8	氏名	男・女	当日体温	℃	
	連絡先	電話番号:		携帯番号:	
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				