

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 | | | | |