

2022年度 愛知レディース 健康状態申告書
〈団体戦用〉

愛知レディース卓球連盟

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以下の情報提供をお願いします。ご記入の上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、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会終了後10日以降は破棄いたします。

大会前10日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（おおむね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 ・大会前10日以内の海外渡航歴、海外渡航者との濃厚接触がある |

| | | | | |
|--------|---------------------------------------|-------|------|---|
| 大会名 | | 提出日 | 月 | 日 |
| リーグNo. | | チーム名 | | |
| 1 | 氏名 | | 当日体温 | ℃ |
| | 連絡先 | 電話番号： | | |
| | ◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり | | | |
| 2 | 氏名 | | 当日体温 | ℃ |
| | 連絡先 | 電話番号： | | |
| | ◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり | | | |
| 3 | 氏名 | | 当日体温 | ℃ |
| | 連絡先 | 電話番号： | | |
| | ◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり | | | |
| 4 | 氏名 | | 当日体温 | ℃ |
| | 連絡先 | 電話番号： | | |
| | ◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり | | | |
| 5 | 氏名 | | 当日体温 | ℃ |
| | 連絡先 | 電話番号： | | |
| | ◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり | | | |
| 6 | 氏名 | | 当日体温 | ℃ |
| | 連絡先 | 電話番号： | | |
| | ◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり | | | |
| 7 | 氏名 | | 当日体温 | ℃ |
| | 連絡先 | 電話番号： | | |
| | ◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり | | | |

チーム員一同、記載事項に間違いはありません。

チーム責任者 ：
