

健康状態申告書

愛知県卓球協会

新型コロナウイルス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申し上げます。大会当日に必ず持参いただき受付にご提出下さい。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会1ヶ月以降は廃棄致します。

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・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 	<p><u>1週間前から</u></p> <p>ひとつでも当てはまる項目がある場合は「問題あり」とします</p>
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の有無 ・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7日以内に渡航者との濃厚接触がある 	

大会名	令和4年度愛知県冬季卓球新人大会		実施日	11月26日	
所属					
1	氏名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好 ・ 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(Tel)				
	◎健康状態：良好 ・ 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(Tel)				
	◎健康状態：良好 ・ 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(Tel)				
	◎健康状態：良好 ・ 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(Tel)				
	◎健康状態：良好 ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり				

所属員一同、記載事項に間違いはありません。「問題あり」の選手については棄権します。

所属責任者	
-------	--

※大会終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発生した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について報告下さい。

問合せ連絡先： 西尾市卓球協会 ☎ 鈴木 豊 (☎090-9183-2704)

e-mail： stoyo0075743@xj.commufa.jp