

連絡先および健康状態申告書

愛知レディース卓球連盟

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いたします。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、大会終了後10日以降は廃棄致します。

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) ・嗅覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等 	<div style="font-size: 2em;">}</div> <p style="text-align: center;">大会前日から10日間 以内でひとつでも当て 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10日以内に渡航者との濃厚接触がある 	

大会名			
リーグNo.		提出日	月 日
1	氏名		当日 体温 °C
	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		当日 体温 °C
	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		