

2020年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

三重県卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため、今大会参加にあたって会場に来られる選手・役職者・関係者におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。下記にご記入のうえ、大会当日持参し、**チーム毎で取り纏めていただき、受付にご提出ください。**また、**棄権のある場合は、『大会棄権届』も受付に提出してください。**未記入・未提出の場合や基準に満たない場合は、参加を見合わせていただきますので、よろしくお願いたします。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 氏名: | 所属チーム: | | |
| いずれかに○をして下さい（選手・役職者・関係者） | | | |
| 大会日: | 年 | 月 | 日 |
| 大会当日の体温(37.5℃以上の方は出場・入場不可) | ()℃ | | |
| 大会前2週間における以下の事項の有無 ※一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせて下さい | | | |
| 1 | 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2 | 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 3 | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 4 | 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 5 | 体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 6 | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 7 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 8 | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |