

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、チーム毎で纏まって、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、よろしく願いいたします。なお、提出された個人情報の取扱い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10日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10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