

会員各位

## 連絡先および健康状態申告のお願い

桑名卓球協会

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。下記にご記入の上、大会当日持参し、指定の受付へ各自でご提出下さい。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いたします。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮し、大会終了後一定期間が過ぎましたら処分致します。

\* 役職者とは、来賓、協会理事等

\* 関係者とは、選手の所属するチームの代表・コーチ・保護者等

( 氏名 )		(学校・チーム名)	
いずれかに○をして下さい		( 選手 ・ 役職者 ・ 関係者 )	
未成年者は保護者のサイン		( 氏 名 ) フルネーム	
緊急連絡先 (携帯電話)			
住 所	〒		
大会日		年	月 日
大会当日の体温(37度以上の方は出場・入場不可) <small>宅で検温し記入してください</small>		*自	℃
大会前10日間における以下の事項の有無			
<b>※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。</b>			
1	平熱を超える発熱(37度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	<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、地域等へ渡航または当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし