参加者　各位

岡山市卓球協会

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、大会参加にあたって、以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日受付にご提出ください。尚、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには、十分配慮を致します。

大会名　[　　]　　チーム名　[　　]

大会日　　年　　月　　日

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年齢：＿＿＿＿　歳

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（電話番号）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大会当日体温：＿＿＿＿＿＿＿＿　℃

大会前１０日間における以下の事項の有無		
①　平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）	□　あり	□　なし
②　咳、喉の痛みなど風邪の症状	□　あり	□　なし
③　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	□　あり	□　なし
④　嗅覚、味覚の異常	□　あり	□　なし
⑤　新型コロナウイルス感染症陽性の方との濃厚接触	□　あり	□　なし
⑥　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	□　あり	□　なし
⑦　過去 14 日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	□　あり	□　なし