

【別紙 1】

令和 年 月 日

関係者各位

青森市卓球協会

会長 吉川 源悟

大会参加者健康状態申告書提出のお願い

新型コロナウイルス感染症の流行予防のため、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、大会当日持参し、受付にご提出ください。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。

| | | | |
|--------------------|---|------------------------------|--------------------------------|
| ふりがな | | 年 齢 | 歳 |
| 氏 名 | | | |
| チーム名 | | 該当する回答に☑を付ける | |
| | | <input type="checkbox"/> 役員 | <input type="checkbox"/> 監督・顧問 |
| | | <input type="checkbox"/> 帯同者 | <input type="checkbox"/> 選手 |
| 住 所 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 大会当日の体温 | ()℃ | | |
| 大会前7日間における以下の事項の有無 | | ☑を付ける | |
| 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7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 |

※この申告書は、大会終了後2週間が経過しましたら、シュレッダーにて破棄します。