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** |
| **□ 役員　　　　□ 監督・顧問****□ 選手　　　　□ その他** |
| **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） | □　あり | □　なし |
| 2 | 咳（せき）、のど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 | 嗅覚や味覚の異常 | □　あり | □　なし |
| 5 | 体が重く感じる、疲れやすい等 | □　あり | □　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 | □　あり | □　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 | □　あり | □　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 | □　あり | □　なし |

※大会終了後２日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかにご報告ください。

　 連絡先　青森市卓球協会　事務局　齋藤　℡ 017-738-2870