

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

横須賀卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防の為今大会参加に当っての情報提供をお願い致します。
ご記入の上、各自で大会当日持参し、受付にご提出ください。尚、提出された個人情報の
取扱には十分配慮致します。

氏 名 :
(大会参加区分 ○をつける) 選手 ・ 監督コーチ ・ 引率者 ・ 保護者
年 齢 :
住 所 :
連絡先 (電話番号) : 携帯 自宅
大会当日の体温 () ° C
●大会前 2 週間における以下の事項の有無
平熱を超える発熱 (おおむね 37 度以上) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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
けんたい (けんたい) 感 (だるさ・体が重い・ 疲れやすいなど)、呼吸困難 (息苦しさなど) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
聴覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との 濃厚接触 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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
政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とさ 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

注：大会に参加する選手・引率者・監督・コーチは必ず、一人一人、この申請書を

提出してください。提出されない場合は大会に参加できません。