

大会参加者健康状態申告書

(No.)

大会名	第41回岩手県南・宮城県卓球大会	
学校名及びチーム名		
代表者	氏名	電話

令和 年 月 日

No.	区分	(ふりがな) 氏名 / 生年月日	連絡先電話番号	本日の体温/ 下記別表内容の該当有無
1	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
2	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
3	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
4	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
5	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
6	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
7	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
8	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
9	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし
10	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ <input type="checkbox"/> 引率者・保護者	年 月 日	TEL	°C
				<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし

感染予防対策にご協力ありがとうございます。

※参加者全員の名簿を提出いただきます。用紙不足の際は、コピーにてご対応ください。

※本用紙に記載されていない方は、大会参加(応援含む)は認められません。

※本用紙は、若柳卓球協会が保管し、新型コロナウイルス感染症予防対策に関わる以外には使用いたしません。

※大会終了1か月間の間に感染者が発症しなかった場合は、若柳卓球協会において破棄いたします。

【別表】大会前、2週間における以下事項の該当有無

1. 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)
2. 咳・のどの痛みなどの風邪症状
3. だるさ(倦怠感)息苦しさ(呼吸困難)
4. 嗅覚や味覚の異常
5. 体が重く感じる、疲れやすい等
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
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
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があ