**＜参加者健康状態申告書＞**

2021 年　7 月 31 日

**各　位**

## 連絡先および健康状態申告のお願い

**ＮＰＯ法人大阪卓球協会**

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため今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、受付にご提出下さい。提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。来場者は必ず記入・提出してください。

なお、入場前に検温いたしますが、本書には起床時の体温を記入してお越しください。

| | | |
|---|---|---|
| 今朝、自宅で検温した時の体温（　　）℃ | | |
| 氏名　：　　選手・帯同者・競技役員（いずれかに〇）<br>所属チーム名　： | | |
| 大会日付：　2021 年　7 月　31 日 | | |
| 年齢　： | | |
| 郵便番号　：〒<br>住　　所　： | | |
| （携帯 or 自宅）電話番号：　　－　　－ | | |
| **本日の以下の事項の有無**<br>**（１項目でも”あり”に該当する場合は参加は見合わせてください）** | | |
| 平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上） | □　あり | □　なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あり | □　なし |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | □　あり | □　なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | □　あり | □　なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | □　あり | □　なし |
| 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 |
| 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 |
| 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 |

※記入漏れはありませんか？