

NPO法人大阪卓球協会主催大会参加者健康状態申告書

来場日 2023 年 月 日

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来場してください。

今朝、 自宅 で検温した時の体温（ ）℃	
監督 ・ 選手 ・ 帯同者 ・ 競技役員 （いずれかに○）	
氏名 :	
登録所属(帯同)チーム名 :	
年齢 :	(携帯 or 自宅) 電話番号 : — —
郵便番号 : 〒	
住所 :	
本日の以下の事項の確認（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）	<input type="checkbox"/> なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> 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	<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"/> なし
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"/> なし
上記記入事項に虚偽はなく、大会運営方法に同意して参加します。	<input type="checkbox"/> 同意する

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。