

健康状態申告書

提出日 令和4年4月17日

大会名 西淀川区民卓球大会

ふりがな		年 齢	歳
氏 名			
住 所			
連 絡 先	(いつでも連絡がとれる電話番号を記入) — —	本日の 体 温	℃

大会 2 週間前における以下の事項の有無		
1. 平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2. 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
3. 倦怠（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
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5. 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
6. 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
7. 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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※この健康状態申告書は、日本卓球協会「感染拡大予防ガイドライン」に基づいた新型コロナウイルス感染拡大防止策として提出いただくものです。

いただいた個人情報につきましては、万一当大会参加者から、大会終了後に新型コロナウイルス感染症を発症または濃厚接触者が発生した場合の連絡にのみ使用させていただきます。

西淀川区体育厚生協会
西 淀 川 区 役 所