

会員各位

# 連絡先および健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。**大会当日の出席も兼ねますので、出場チームごとにご記入の上必ずご提出ください。**大会当日、監督または代表者が取りまとめて記入し受付に提出してください。大会終了後7日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、**板橋区卓球連盟事務局(03-3956-9121)**まで速やかにご報告ください。尚、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会後1か月間保管いたします。

監督・代表者欄

複数チーム登録の団体は必ずA~Fのいずれかに丸を付けること

大会名		チーム名	A・B・C・D・E・F	
氏名	フルネーム	当日の体温		
開催日	令和 年 月 日	確認項目 ~	該当 <u>あり</u> <u>なし</u>	
住所			電話番号	

選手欄 (本人の健康状態等を確認のこと)

	氏名 フルネーム	チーム名(ランク) 例:板卓クラブ(A)	電話番号	当日 体温	確認事項 ~
1				度	該当あり なし
2				度	該当あり なし
3				度	該当あり なし
4				度	該当あり なし
5				度	該当あり なし
6				度	該当あり なし
7				度	該当あり なし

帯同者欄 (本人の健康状態等を確認のこと)

許可されている大会のみ

	氏名	電話番号	当日体温	確認事項 ~
1			度	該当あり なし
2			度	該当あり なし
3			度	該当あり なし

参加者全員の確認事項

<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) ワクチン接種の副反応を除く
<input type="checkbox"/>	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状、だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)、嗅覚や味覚の異常
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>	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"/>	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

~ で1項目でも該当あり・当日の体温が37.5度以上の場合は参加不可のため、必ず全員に確認した上で編成をすること。