

大会参加者健康状態申告書

2020年 月 日

会員各位

連絡先及び健康状況申告のお願い

山梨県卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたっては以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付に提出してください。尚、提出された個人情報取扱には十分配慮いたします。

氏名			
住所	〒		
	-		
連絡先電話番号			
大会当日の体温	()℃		
大会前2週間における以下の事項の有無			
1	平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳, のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)	<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	体が重く感じる, 疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	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
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし