別紙１

大会参加同意書

大会名　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

大会日・期間（令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日）

　静岡県卓球協会主催の上記大会に参加するにあたり、健康上問題はありません。また、新型コロナウイルス感染防止の対策として、静岡県卓球協会大会の実施のためのガイドラインを遵守し、大会要項に従い参加することを同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

生徒氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　）

保護者署名（　　　　　　　　　　　　　　　）

※　所属校顧問・チーム代表者に提出してください。



**保管期間1か月**

別紙３

健康調査票

令和　　年　　月　　日

氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　）　年　齢（　　　　）歳

住　　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　）　当日の体温（　　　　．　　）度

○大会前２週間における以下の項目にお答えください。どちらかに〇を

ア　平熱を超える発熱が数日続く　　　　　　　　　　　　　 ある　　　なし

イ　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状が数日続く　　　　ある　　　なし

ウ　だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） 　ある　　　なし

エ　嗅覚や味覚の異常等 　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　　なし

オ　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 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　　なし

カ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 　　ある　　　なし

キ　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

住者との濃厚接触の有無　　　　　　　　　　　　　　　 ある　 　なし

※　この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的

では使用いたしません。保管期間は1か月とする。