令和３年７月１３日

会員各位

　　　　　　　　　　連絡先及び健康状態申告のお願い

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　静岡県卓球協会

マスターズ委員会

会　長　小川　誠厚

新型コロナウィルス感染症の拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供を

お願い致します。ご記入の上大会当日持参し、受付に提出して下さい。なお、提出された個

人情報の取り扱いには十分配慮致します。

（参加選手にこの用紙をコピーして渡して下さい。ひとり１枚大会当日に提出して下さい。）

氏名

年令

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(おおむね37度5分以上) | □　あり | □　なし |
| ２．せき、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あり | □　なし |
| ３．倦怠感、だるさ(体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど) | □　あり | □　なし |
| ４．嗅覚や味覚の異常 | □　あり | □　なし |
| ５．新型コロナウィルス感染症に陽性とされた方との濃厚接触 | □　あり | □　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 | □　あり | □　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 | □　あり | □　なし |