

2022年9月6日

各 位

愛知県卓球協会審判委員会

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、レフェリー・上級公認審判員更新研修会及び、上級公認審判員取得試験参加にあたって、以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、研修会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、研修会終了後10日以降は廃棄いたします。

氏名： _____ 年齢： _____ 歳

連絡先(携帯番号)： _____

住所： _____

研修会当日の体温： _____ °C

研修会10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℃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 |