各　位

（一社）東京都卓球連盟

ＴＯＫＹＯ ＯＰＥＮ ２０２３
第７５回東京卓球選手権大会（ホープス・カブの部）
健康チェックシート

新型コロナウイルスの流行予防のため、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。
大会当日持参し、受付にご提出ください。
尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮し、大会後１か月間保管いたします。

来 場 日：２０２３年1月　　日	該当するものに○印： 選手 ・ 選手関係者 ・ スタッフ ・ その他
都道府県：	出場種目：
氏　　名：	チーム名：
住　　所：	
電話番号：	
年　　齢：	
大会当日の体温（３７．５ ℃　以上の方出場不可）	（　　）℃

大会前日から１０日間以内における以下の事項の有無

＊一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせること

平熱を超える発熱（おおむね３７．５℃以上）	□　あり	□　なし
風邪の症状（咳、のどの痛みなど）	□　あり	□　なし
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
嗅覚や味覚の異常	□　あり	□　なし
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	□　あり	□　なし
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
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
ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入　　年　　月　　日	□　あり	□　なし

大会終了後１０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、(一社)東京都卓球連盟事務局
ＴＥＬ：０３－５３８９－２９６５　まで速やかに報告してください。