

2021年 月 日

大会参加者・来場者各位

関東学生卓球連盟

健康状況申告書

新型コロナウイ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、受付にご提出下さい。ご提出いただけない場合は入場をお断りする場合があります。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

大会前までにスマートフォン版を準備しますので、スマートフォンをお持ちの方はスマートフォン版で提出ください。(監督・コーチ・選手はスマートフォン版で提出してください)スマートフォンをお持ちでない方はこの用紙をご利用ください。

氏名： _____

大学名： _____

登録区分： 監督・コーチ・選手・来賓・大学関係者・報道・審判員・大会役員

(該当するところに○をする)

年齢： _____ 歳

現住所： 〒 _____

連絡先(携帯電話番号)： _____

大会当日の体温： _____ °C

大会前 2 週間における以下の事項の有無	
1. 37.5° C以上の熱がある、もしくはあった	<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がある	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
3. 同居者や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
4. 嗅覚や味覚に異常がある	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
5. 倦怠感(だるさや体の重み等)を感じる	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
6. 新型コロナウイルス陽性と判断された方との接触がある	<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がある	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※各項目どちらかに✓を入れて下さい