**大会参加者健康状態申告書**

**（第９１回しなの選手権卓球大会）**

２０２２年３月吉日

各位

**連絡先および健康状態申告のお願い**

千曲市卓球協会

　新型コロナウイルスの流行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。（各申し込み団体単位に責任者様が受付へ提出願います）尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

　申告書様式電子データは、千曲市卓球協会ＨＰの『大会予定』にもあります。

**＜２０２２年４月２４日大会開催予定＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名　：** | | | |
| 年齢　： | | | |
| 住所　： | | | |
| 連絡先（電話番号）： | | | |
| **大会当日の体温** | | （　　　　）℃ | |
| **大会前日から10日間以内における以下の事項の有無** | | | |
|  | 平熱を超える発熱（おおむね37度５分以上） | □　あり | □　なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あり | □　なし |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | □　あり | □　なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | □　あり | □　なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | □　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　　　　　　２０２２年　　月　　日 | □　あり | □　なし |