**大会参加者健康状態申告書**

**（第7回信州Lリーグシニア大会）**

２０２3年4月1日

**連絡先および健康状態申告書（個人用）**

千曲市卓球協会

**＜２０２3年4月1日大会開催＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |