**大会参加者健康状態申告書**

**（第４４回長野オープン卓球大会）**

各　位

**連絡先および健康状態申告のお願い**

長野市卓球協会

　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。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

＜　４月１０日　大会開催予定＞※いずれかに○印をお願いします

|  |
| --- |
| **氏名　：** |
|  | 大会エントリー時に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要 |
| 年齢　： |
| 住所　： |
| 連絡先（電話番号）： |
| **大会当日の体温** | （　　　　）℃ |
| **大会前２週間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の有無 | □　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　 |
| 過去14日以内に政府から入国制限、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　 |