

連盟会員各位 コピーして使用下さい

## 連絡先および健康状態申告のお願い

上尾市卓球連盟

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いたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。

なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

チーム名 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

\* 本連盟に加盟登録されていない方は最下段に記載の年齢、住所、連絡先をご記入ください。

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. 平熱を超える発熱(おおむね 37 度5分以上)	<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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3. 倦怠(けんたい)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)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(上記の症状を有する方)が発生	<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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

◆上尾市卓球連盟の非会員で、本大会に参加するにあたって追加登録(会員登録)をする場合は下記についてもご記入下さい。

(\* 期中の追加登録は上尾市内に在住、在勤、在学の方のみ可能です)

年 齢 : \_\_\_\_\_

住 所 : \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号): \_\_\_\_\_

以上