令和3年9月12日

参加者・保護者 各位

一般社団法人愛媛県卓球協会

**「連絡先および健康状態申告」のお願い（大会第2日）**

　新型コロナウイルス感染防止のため「愛媛銀行杯2021年度愛媛県卓球選手権大会兼四国卓球選手権大会愛媛県予選会（ジュニア以上の部）」への参加にあたって、以下の情報提供をお願い申し上げます。なお、提出された個人情報の取扱には十分配意します。

高校生以下（ジュニアの部）の参加については、保護者の署名・捺印をお願いいたします。顧問・監督等へ提出してください

|  |
| --- |
| **選手(氏名)　：****保　護 者　：　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞** |
| 年齢　： |
| 住所　： |
| 連絡先（電話番号）： |
| 所属名（チーム名）： |
| **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37．5度以上） | □　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 |