

# 第 23 回全国中学選抜卓球大会 健康状態申告書（大会関係者用）

|   |   |   |
|---|---|---|
| 会 場 : 愛媛県武道館  |   |   |
| 提出日 : 2022年 ( 3月26日 ・ 3月27日 )                                   |   |   |
| ※○をつけてください  |   |   |
| 氏 名 :   |   |   |
| 区 分 : 役 員 ・ その他 ( )   |   |   |
| 大会当日の体温 : °C  |   |   |
| 住 所 :   |   |   |
| 連絡先 (電話番号) :  |   |   |
| 大会当日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)                                      | 有 | 無 |
| 咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状   | 有 | 無 |
| だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)   | 有 | 無 |
| 嗅覚や味覚の異常  | 有 | 無 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等  | 有 | 無 |
| 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                                    | 有 | 無 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる  | 有 | 無 |
| 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がある場合 | 有 | 無 |

※ 役員は来館日に各担当長に提出してください。その他は (報道等) 受付に提出してください。