令和4年5月3日

参加者 各位

一般社団法人愛媛県卓球協会

**健康チェックシート**

　新型コロナウイルス感染防止のため、「第56回全日本社会人卓球選手権愛媛県予選会」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。

提出された個人情報の取扱には十分配意いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名　：** | | | |
| 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 |