令和4年9月5日

愛媛県卓球協会

関係者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

【令和4年9月10、11日実施　愛媛銀行杯2022年度愛媛県卓球選手権大会兼四国卓球選手権大会県予選　】

　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します。ご記入の上、大会受付に提出をしてください。情報提供等していただくようになる可能性もあるため、代表者は大会終了後10日間は保管をしてください。尚、ご提出いただいた場合、個人情報の取扱には十分配慮します。

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名　：** | 所属名（チーム名）： |
| 区分　：　　選手　　・　　代表者　　・　　　アドバイザー　・　保護者　・　役員 |
| 中学生、高校生は以下の住所、連絡先、年齢は記入不要 |
| 住所　： |
| 連絡先（電話番号）： |
| 年齢　： |
| **大会当日の体温**（　　　　　　　　　）℃**（37.5℃以上は参加できません）** |
| **大会前から１０日間以内に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 |
| 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすい）、呼吸困難（息苦しさ） | □　あり | □　なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | □　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 | □　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 |
| 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 |
| ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入　　　　　　　　　　　　2022年　　月　　日 | □　あり | □　なし |