

連絡先および健康状態申告書

豊田市卓球協会

新型コロナウイルスの感染予防のため今大会参加にあたって次の情報提供をお願い申し上げます。大会当日に必ず持参いただき受付にご提出下さい。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会14日以降は廃棄致します。

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱(37.5°C以上) ・咳(せき)喉(のど)の痛みなど風邪の症状 ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ・臭覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等 	<p><u>大会前日から10日間</u> ひとつでも当てはまる 項目がある場合は 「問題あり」 とします</p>
感染リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触の有無 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・大会10日以内に渡航者との濃厚接触がある 	

大会名	豊田市卓球協会長杯 I			提出日	2月5日
チーム名					
1	氏名		当日体温	°C	
	連絡先(Tel)				
◎健康状態：良好 ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり					
チーム名					
2	氏名		当日体温	°C	
	連絡先(Tel)				
◎健康状態：良好 ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり					

大会名	豊田市卓球協会長杯 I			提出日	2月5日
チーム名					
1	氏名		当日体温	°C	
	連絡先(Tel)				
◎健康状態：良好 ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり					
チーム名					
2	氏名		当日体温	°C	
	連絡先(Tel)				
◎健康状態：良好 ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり					

チーム責任者 各位

連絡先および健康状態申告書

<豊田市卓球協会長杯 I >

豊田市卓球協会

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、今大会参加にあたって次の情報提供をお願いします。大会当日必ず持参し、受付時に参加者全員分提出して下さい。なお、提出の個人情報の取扱いは十分配慮し、大会14日以降廃棄します。

健康状態	・熱を超える発熱(37.5℃以上) ・咳(せき)喉(のど)の痛みなど風邪の症状 ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ・臭覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等	大会前日10日前から ひとつでも当てはまる 項目がある場合は 「問題あり」とします
感染リスク	・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触の有無 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・大会前日10日以内に渡航者との濃厚接触がある	

チーム名	豊田市卓球協会長杯 I		提出日	2月 5日
1	氏 名		男・女	当日 体温 °C
	連絡先	電話番号: ◎健康状態：なし・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり		
2	氏 名		男・女	当日 体温 °C
	連絡先	電話番号: ◎健康状態：なし・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり		
3	氏 名		男・女	当日 体温 °C
	連絡先	電話番号: ◎健康状態：なし・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり		
4	氏 名		男・女	当日 体温 °C
	連絡先	電話番号: ◎健康状態：なし・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり		
5	氏 名		男・女	当日 体温 °C
	連絡先	電話番号: ◎健康状態：なし・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり		
6	氏 名		男・女	当日 体温 °C
	連絡先	電話番号: ◎健康状態：なし・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり		

チーム員一同、記載事項に間違いはありません。

チーム責任者 氏名: