

チーム責任者 各位

連絡先および健康状態申告書

＜秋季卓球大会＞

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10日以内に渡航者との濃厚接触がある	

チーム名			提出日	11月 6日	
1	氏 名		男・女	当日 体温	℃
	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	℃
	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	℃
	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	℃
	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	℃
	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	℃
	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: