

チーム責任者 各位

# 連絡先および健康状態申告書

＜豊田市 市民総体卓球大会＞

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)<br>・咳(せき)喉(のど)の痛みなど風邪の症状<br>・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)<br>・臭覚や味覚の異常<br>・体が重く感じる、疲れやすい等 | } 大会前日10日前から<br>ひとつでも当てはまる<br>項目がある場合は<br>「問題あり」<br>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<br>・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる<br>・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                            | 10月9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:

※大会終了後10日以内に新型コロナウイルス感染症を発生した場合は、主催者に対して速やかに報告して下さい