

各 位

健康状態申告書  
＜合同練習会＞

美唄市卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、練習会参加にあたって次の情報提供をお願いします。当日に、必ず受付に提出して下さい。なお、提出いただいた個人情報の取扱いには十分配慮し、練習会14日以降廃棄します。

卓球選手育成講習会・強化練習会:令和4年11月13日(日)

選 手 ・ 役 員 ・ その他      *いずれかに○			
氏 名		年 齢	
所 属		性 別	男 ・ 女
連絡先 (電話番号) (携帯番号)		当日の体温	℃

大会前2週間における健康状態と感染リスクの有無のご記入をお願いします。

- |                         |                          |    |                          |    |
|-------------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|
| ・平熱を超える発熱(37. 5℃以上)     | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |
| ・咳(せき)喉(のど)の痛みなど風邪の症状   | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |
| ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)    | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |
| ・臭覚や味覚の異常               | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等         | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |
| ・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触     | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |
| ・大会14日以内に渡航者との濃厚接触がある   | <input type="checkbox"/> | なし | <input type="checkbox"/> | あり |