**毎日提出用**

**＜ 健康状態申告書 ＞**

大会名　　　　全九州卓球選手権大会（ラージボールの部）

九州卓球連盟雄

新型コロナウイルスの流行予防のため大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致

します。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。

尚、提出された個人情報の取扱は目的以外には使用しません。

※選手・監督・アドバイザーは、住所、連絡先は記入不要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出日：　　　2022年　５月　　日　（　　　） | | | |
| 氏名：　　　　　　　　　 性別： 男 ･ 女  年齢：　 歳 | | チーム名：  （所属） | |
| ※住所： | | | |
| ※連絡先（電話番号）： | | | |
| **【分類】**   * **選手・監督・アドバイザー 　　□ 地元役員** | | | |
| 大会当日の体温：　　　　　. 　 ℃ | | | |
| 当日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度５分以上） | | □　あり　 □　なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | | □　あり 　□　なし |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | | □　あり 　□　なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | | □　あり 　□　なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | | □　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の有無 | | □　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 |
| 過去14日以内に政府から入国制限、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 |