

健康状態申告書 (選手用)



各位

連絡先および健康状態申告のお願い

九州卓球連盟

新型コロナウイルスの流行予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

大会名	第77回全九州卓球選手権大会(年齢別の部)				
期日	令和 5 年 3 月 日 ()				
1.	出場選手氏名	県名			
		チーム名 ()			
2.	帯同者有無	帯同者 (無 ・ 有) 有の場合帯同者氏名 ()			
3.	種別 (○をつける)	男 ・ 女	シングルス	ダブルス	
			サーティ (30歳以上)	A (60歳~79歳)	
			フォーティ (40歳以上)	B (80歳~99歳)	
			フィフティ (50歳以上)	C (100歳~119歳)	
			ローシックスティ (60歳~64歳)	D (120歳~139歳)	
			ハイシックスティ (65歳~69歳)	E (140歳以上)	
			ローセブンティ (70歳~74歳)		
			ハイセブンティ (75歳~79歳)		
			エイティ (80歳以上)		
4.	選手住所	〒			
5.	選手連絡先(携帯)				
6.	大会当日の体温	()℃			
7.	大会前2週間前における以下の事項の有無			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(1)	平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(2)	咳、のどの痛みなど風邪の症状		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(3)	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(4)	嗅覚や味覚の異常		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(5)	嘔吐、下痢		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(6)	体が重く感じる、疲れやすい等		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(7)	新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触の有無		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(8)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	(9)	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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8.	署名 (自筆)				