

2020年10月25日

秋田県卓球協会
会長 菊 地 隆 宛

連絡先および健康状態の申告書

氏名			
住所			
連絡先 (電話番号)			
大会当日の体温	℃		
大会前2週間における以下の事項の有無			
	平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	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
	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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

【秋田県卓球協会からのお願い】

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、大会参加にあたって本申告書の提出をお願い致します。

※提出された個人情報の取扱には十分配慮いたしますので、当日にご記入の上、大会本部にご提出下さい。