

秋田県卓球協会
会長 菊地 隆 宛

健康状態申告書

チーム名									
区分		選手		指導者・保護者（入場する場合、いずれかを○）		指導者・保護者（入場する場合、いずれかを○）		指導者・保護者（入場する場合、いずれかを○）	
氏名									
大会当日の体温		℃		℃		℃		℃	
大会前2週間における事項の有無	平熱を超える発熱（約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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
代表者氏名					連絡先（電話番号）				

【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、大会会場入場にあたって本申告書の提出をお願い致します。
- ※選手・指導者（監督・コーチ）・保護者等、入場する方は必ずご提出ください。（指導者・保護者は選手と共に1枚の申告書に記載すること）
- ※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。