

(別紙提出用紙)

年 月 日

参加者の方へ

杉並区卓球連盟

連絡先および健康状態申告のお願い

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会場に来られる選手・役職者・関係者の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。また、応援のみでのご来場はしばらくの期間は極力見合わせてください。

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので必ず記入の上、提出してください。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名：	(所属チーム)
(選手：役職者・関係者) いずれかに○	
大会日付：	年 月 日
住所：	
連絡先(電話番号)	
年齢：	
大会当日の体温(37.5°C以上の方出場不可)	() °C
大会2週間における以下の事項の有無 *1項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせる事	
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
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もの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

* 体育館に入るとき備え付けのアルコール等による手指消毒を実施すること

* 体育館にアルコール消毒液がない場合は連盟役員に申し出てください

* 各自マスクを持参し、競技中以外はマスクを着用すること

* 競技中にマスクを使用する場合は単色の色付きの物にすること