令和4年11月25・26・27日

北海道学生卓球連盟　  
会　長　本吉　敏　様

健康状態申告書

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。つきましてはご記入の上、大会当日持参し、大会本部にご提出ください。

なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

大会名：第18回全日本学生選抜卓球選手権大会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **入場日：11月＿＿日** | | |
| **氏名：** | | |
| **入場区分：部長・選手・監督・コーチ・来賓・報道関係者・メーカー関係者**  **大会役員・観戦** | | |
| **所属：** | | |
| **年齢：** | | |
| **住所：** | | |
| **連絡先（電話番号）：** | | |
| **大会当日の体温：　　　　　　℃** | | |
| **大会前10日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度5分以上） | □あり | □なし |
| せき、喉の痛みなどの風邪の症状 | □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10日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関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 |
| 上記内容に虚偽はなく新型コロナウイルス感染防止に関する注意事項を遵守することを誓約しますか | □はい | □いいえ |

【連絡先】

北海道学生卓球連盟

FAX:011－210－1124

Mail:hokkaido.gakuren.kanjityo@gmail.com