**【参加者健康状態申告書】**

参加者各位

大会・練習会等「連絡先および健康状態申告」のお願い

滋賀県ソフトテニス連盟　　会長　宇野　治

新型コロナウイルスの感染予防のため、下記事業（大会・強化練習会等）の参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、**参加当日持参し、受付にご提出下さい。**尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

　［事業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］　　　　　　　　実施日　　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　（フリガナ）氏　　名 | 年齢　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 所　　属　（学校名、クラブ名）現住所　　　〒 | 緊急連絡先電話番号 |

（１）今日の体温　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　 　　）℃

（２）本事業前２週間における以下の事項の有無　 [以下の項目に該当する者は参加をみあわせてください]

1. 平熱を超える発熱（おおむね37度５分以上） □ あり　　　□ なし
2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 □ あり　　　□ なし
3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　　　　　　　　　　　　　　　　　 □ あり　　　□ なし
4. 嗅覚や味覚の異常 □ あり　　　□ なし
5. 体が重く感じる、疲れやすい等 □ あり □ なし
6. 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
7. 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
8. 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 □ あり □ なし

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

◆高校生以下保護者承諾欄

　上記健康状態に該当する項目はなく、主催者の指示に従い保護者の責任のもと参加させます。

保護者氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　）