

【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 ()°C

(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

◆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)