参加者および来場者の皆様へ

長与町卓球協会

新型コロナウイルスに関する健康等調査票

新型コロナウイルス新型コロナウイルス感染拡大防止のため，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。

ご記入の上，大会当日持参し，受付にご提出下さい。尚，提出された個人情報の取り扱いには 十分配慮いたします。　監督，コーチ，帯同者もこの調査票をご提出ください。　おひとりにつき１枚提出してください。

氏　名：		
所属名：		
年　齢：		
住　所：		
電話番号 ：		
大会当日の体温：　　℃		
大会前２週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
咳（せき），喉の痛みなど風邪の症状	□　あり	□　なし
だるさ（倦怠感，息苦しさ）	□　あり	□　なし
嗅覚や味覚の異常	□　あり	□　なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	□　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
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

大会終了後２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は，主催者に対して速やかに報告してください。