コロナウイルス感染防止チェックリスト

当日の朝にこのチェックリストに記入し、ご来場の際に提出してください。
１日ごとに提出が必要です。ご記入頂いた個人情報は、感染防止等の目的以外には使用致しません。

大会名　第 88 回全日本大学総合卓球選手権大会（個人の部）

来場日　１０　月　　日

区　分　部長・選手・監督・コーチ・来賓・報道関係者・大会役員・観戦

所　属　　　年　齢　　歳

氏　名　　　電話番号

現住所・郵便番号　〒

来場直前の体温　　℃

どちらかに✔を記入してください

平熱を超える発熱（おおむね 37.5℃以上）があった、または現在ある	□ はい	□ いいえ
せき、のどの痛みなどの風邪の症状があった、または現在ある	□ はい	□ いいえ
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）があった、または現在ある	□ はい	□ いいえ
嗅覚や味覚の異常があった、または現在ある	□ はい	□ いいえ
体が重く感じる、疲れやすい等の症状があった、または現在ある	□ はい	□ いいえ
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がある	□ はい	□ いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	□ はい	□ いいえ
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある	□ はい	□ いいえ
上記に虚偽はなく、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