大会参加者・来場者各位

日本学生卓球連盟

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルス感染症の拡大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致します。

ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。ご提出いただけない場合は入場をお断りする場合があります。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

※大会2日目は検温と手指の消毒をしてご入場ください。

氏 名：

大学名：

登録区分：　来賓・選手・監督・コーチ・部長・報道関係者・審判員・大会役員

(該当するところに〇をする)

年 齢： 　　　　　歳

現住所：〒

連絡先（携帯電話番号）：

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**  |
| 1. 平熱を超える発熱(概ね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. 倦怠（けんたい）感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、 呼吸困難(息苦しさなど)　 □ あり □ なし |
| 4. 嗅覚や味覚の異常 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □ あり □ なし  |
| 5. 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  |
| 6. 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  |
| 7. 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  |

※各項目どちらかに✓を入れて下さい