**講習会参加者健康状態申告書**

**（ジュニア卓球強化講習会）**

２０２０年12月19日

大会関係者

参加者及び保護者各位

**連絡先および健康状態申告のお願い**

安曇野卓球連盟

　新型コロナウイルス感染症防止対策のため本講習会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。

必要枚数コピーして、各自ご記入の上、講習会当日持参し受付時にご提出下さい。

観戦される保護者の方もご提出願います。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

|  |
| --- |
| **団 体 名：** |
| **参加者氏名：**（　□指導者　・　□保護者　） |
|  | 指導者又は保護者の方はどちらかに☑してください　　　　↑ |
| 年齢　： |
| 住所　： |
| 必須　**連絡先（電話番号）：** |
| **講習会当日の体温** | （　　　　）℃ |
| **講習会前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）、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あり | □　なし　 |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | □　あり | □　なし　 |
| 嗅覚や味覚の異常 | □　あり | □　なし　 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | □　あり | □　なし　 |
| 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　 |
| 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　 |
| 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　 |