**大会参加者健康状態申告書**

**（第１7回安曇野ラージボール卓球大会）**

実施日：２０２２年１２月１１日

参加者各位

**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致します。

ご記入の上、大会当日持参し、受付時にご提出下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大会名　：　第17回安曇野ラージボール卓球大会 | | | |
| 期　日　：　令和4年１２月１１日（日） | | | |
| 氏　名　： | | | |
| 年　齢　： | | | |
| 所　属　： | | | |
| 該当〇印：　　選手　・　　（引率） 監督コーチ　/　保護者　　・　　役員 | | | |
| 連絡先（電話番号） ： | | | |
| 大会当日朝の体温　 ： （　　 　　）℃　　　　受付時の体温（　　　　　）℃ | | | |
| コロナワクチン接種状況　：　□接種済（　　　　　回）　□未接種 | | | |
| 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）、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いる | □　あり | □　なし |
| 過去14日以内に県外への移動 | * あり | * なし |
| ・上記有りの場合　県名（　　　県）　・往来日（　　日） |  |  |
| 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がある | □　あり | □　なし |

※この用紙は、大会役員、選手、引率者全員に提出していただきます。必要枚数をコピー

※主管団体は記載されて本申告書を少なくとも１ケ月以上保管すること。