

令和4年10月

四国レディース卓球大会  
参加者の皆様へ

一般社団法人高知県卓球協会  
会長 青木 章泰  
(公印省略)

### 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の感染予防のため本大会参加にあたって次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、受付にご提出ください。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

[参加者区分] 選手・監督・帯同者・大会役員 (該当を○で囲んでください)

[県名] [所属] [氏名]

[年齢] 歳 [住所]

[連絡先] [大会当日(12/11)の体温]: °C

#### [大会前7日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

身体が重く感じる、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10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

ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入  
2022年 月 日  あり  なし