

【大会参加者健康状態申告書】

※大会当日受付に提出してください。

令和4年 月 日

記入者	
-----	--

大会名	第3回岩手県障がい者オープン卓球大会		
団体名 (又は個人名)		記入者携帯電話番号	

	氏名	参加者区分 ※該当に○	大会当日の体温	連絡先電話番号	大会前2週間における健康状態 (大会当日を含む) ※該当する番号(①～⑨)を記入
1		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		①該当項目なし ②平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)があった ③咳、のどの痛みなど風邪の症状があった ④強いだるさ、体が重く感じる、疲れやすい等の症状があった ⑤嗅覚や味覚の異常があった ⑥息苦しさ(呼吸困難)があった ⑦保健所から新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触者に特定された ⑧同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる ⑨政府から入国制限(入国後の要観察期間)が必要とされている国・地域等へ渡航した。又は当該在住者と濃厚接触している。
2		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
3		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
4		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
5		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
6		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
7		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
8		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
9		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
10		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
11		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
12		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
13		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
14		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		
15		T1・T2・T3・T5 選手・アドバイザー・同伴者	°C		

※ご協力ありがとうございました。提供された個人情報は、取扱いに十分注意します。

※不足の場合はコピーしてください。

主催者チェック欄	
----------	--