

連絡先および健康状態申告書（個人）

令和3年5月30日
高島卓球協会

新型コロナウイルス感染予防のため、「第17回高島市民体育大会卓球競技の部」参加にあたって以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

氏名	
住所	
連絡先（電話番号）	
当日の体温	度

本日までの2週間における以下の事項の有無

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 平熱を超える発熱（おおむね37度以上） | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 3 だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 4 体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 5 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 6 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 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 7 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 8 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 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |