

(別紙提出用紙)

年 月 日

会員各位

(一社) 東京都卓球連盟

連絡先および健康状態申告のお願い (個人戦用)

新型コロナウイルスの流行予防のため、大会参加にあたって会場に来られる選手・役職者・関係者の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので必ず記入の上、提出してください。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮し、大会後1か月間保管いたします。

氏名 :	(所属チーム)	
	(選手・役職者・関係者) いずれかに○	
大会日付:	年 月 日	
住 所:		
連絡先(電話番号):		
年 齢:		
大会当日の体温 (37.5℃ 以上の方出場不可)	()	℃
大会前日から10日間以内における以下の事項の有無		
*一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせる事		
平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
風邪の症状 (咳、のどの痛みなど)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
倦怠感 (だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、 呼吸困難 (息苦しさなど)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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"/> あり	<input type="checkbox"/> 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 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

- ・各自マスクを持参してください。(競技中以外はマスクを着用すること)
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願い致します。
- ・他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください。(できるだけ2m以上 / 障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます)
- ・大きな声での会話、応援等は避けてください。
- ・感染防止のためのガイドラインをお守りいただき、指示に従ってください。
- ・新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html
- ・大会終了後10日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、下記事務局まで速やかに報告してください。

(一社)東京都卓球連盟事務局 TEL : 03-5389-2965