

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帯同者及び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。

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 :	(選手所属チーム)			
	(帯同者・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7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	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	年	月	日	

- ・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7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