

## 第26回盛岡市クラブ対抗ダブルス卓球大会健康調査票 (連絡先および健康状態の確認のお願い)

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、今大会参加にあたりまして、以下の情報提供をお願いいたします。個人毎にご記入の上、大会当日に受付にご提出下さい。

なお、提出された個人情報、新型コロナウイルス対策以外には利用しません。特に問題がなければ大会終了から1か月を目途に廃棄します。

※以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせる事

①体調不良時（例：発熱37.5℃以上・咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難 など）

②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

※消毒液は、入口、受付等以外に2コートに1個配置しますので適宜消毒すること。

※試合は、次の方法により行います。

①試合前後の握手はしない ②試合前ラケット交換はしない ③応援は拍手のみ

④試合・練習以外はマスクを着用

区分	参加者	大会当日の 体温(度)	息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ (倦怠感)、高熱などの有無  ※ ○で囲む	備考
1		.	有 . 無	
2		.	有 . 無	
3		.	有 . 無	
4		.	有 . 無	
5		.	有 . 無	
6		.	有 . 無	
7		.	有 . 無	
8		.	有 . 無	
9		.	有 . 無	
10		.	有 . 無	
11		.	有 . 無	
12		.	有 . 無	
13		.	有 . 無	
14		.	有 . 無	
15		.	有 . 無	
16		.	有 . 無	

以上のとおり報告します。

団 体 名 :

代 表 者 :

連絡先電話 :