

令和5年5月

大会参加者、大会関係者各位

健康状態申告のお願い

宮城県卓球協会マスタース・ラージボール委員会

新型コロナウイルス感染の拡大予防のため第35回全国健康福祉祭愛媛大会「ねんりんピックえひめ2023」宮城県代表選考会及び交流卓球大会参加、観戦にあたって以下の情報提供をお願い致します。

ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

(※下記の事項に該当する場合は、大会参加を見合わせて下さい。)

所属名

住 所 〒

氏 名

大会当日の体温 °C

○大会前1週間における以下の事項の有無

有 無

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. 平熱を超える発熱（おおむね37.5°C以上） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 咳、喉の痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすい）呼吸困難（息苦しさ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 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"/> | <input type="checkbox"/> |