各校選手・監督のみなさま

奈良県高等学校体育連盟卓球専門部

**健康状態申告のお願い**

　新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、各種大会への参加にあたって、以下の情報提供をお願いします。この用紙に記入し、大会当日の朝、各校顧問に提出してください。なお、提出された個人情報の取り扱いについては十分配慮し、大会終了後２週間経過後に処分いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 | 第17回高校春季卓球大会 |

|  |  |
| --- | --- |
| 会場 | ジェイテクトアリーナ |

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 令和 4 年 5 月 5 日（ 木祝 ） |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 学　年 | 年 | 年　齢 | 才 |

|  |  |
| --- | --- |
| 大会当日の体温 | 度 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大会前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３７．５度以上） | □　あ　り | □　な　し |
| ②　せき、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あ　り | □　な　し |
| ③　だるさ、息苦しさ | □　あ　り | □　な　し |
| ④　臭覚や味覚の異常 | □　あ　り | □　な　し |
| ⑤　体が重く感じる、疲れやすい等 | □　あ　り | □　な　し |
| 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の有無 | □　あ　り | □　な　し |
| ⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | □　あ　り | □　な　し |
| 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触 | □　あ　り | □　な　し |

※　学校に届けている連絡先と異なる人は、以下も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | ： |
| 連絡先（電話番号） | ： |