第４０回全日本バウンドテニス選手権大会

健康状態申告書

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日(各日１枚)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。

日付：１０月８日・１０月９日 ※該当日に○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名： 氏名： | | | 年齢： |
| 住所： | | | |
| 連絡先（携帯電話番号）： | | | |
| 大会当日の体温 | | （ 　　　　　　 ）℃ | |
| 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度以上） | □　あり | □　なし |
| 2 | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | □　あり | □　なし |
| 3 | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | □　あり | □　なし |
| 4 | 嗅覚や味覚の異常 | □　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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | □　あり | □　なし |