

令和 年 月 日

流山市卓球連盟 会長 栗林 淳 宛

健康状態申告書

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の内容を申告します。

氏 名		年 齢	歳
所 属		(学年	年)
大会当日朝の体温	℃		
大会前10日間における以下の事項について、チェック☑を入れて下さい。 全て ☑なし になっていることが参加条件になります。			
1)	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
2)	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3)	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4)	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5)	体が重く感じる、疲れやすいなど	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6)	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8)	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

※児童・生徒のみ

保護者氏名

㊞