|  |
| --- |
| 令和４年度 国体卓球競技西播予選 当日 健康状態申告書 |
| 令和4年5月15日（日）　　　　　　学校名（　　　　　　　　　　 　　　　　　男　・　女　）　代表者名前（　　　　　　　　　　　　）　代表者連絡先（　　　　－　　　　　－　　　　　　） |
| 本校の会場入場者は次の項目が満たされていることを確認しました。□以下の項目に該当していない・平熱を超える発熱がある・体調がよくない（例：咳・咽頭痛・臭覚や味覚の異常・体が重い・息苦しさ・疲れやすいなど）・新型コロナウイルス感染症陽性の方との濃厚接触　・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる　・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がある□マスクを持参している□こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を心がける□他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保することを心がける　（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）□会場内では大きな声で発声・会話、応援等は控える□感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従う□大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告する□会場内では三密（密集・密接・密閉）を避けるよう心がける |

会場入場者の名前および大会当日の体温を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 顧問 | 　　　　　　　（　　$$） | 顧問・外部コーチ | 　　　　　　　（　　$$） |
| 顧問 | 　　　　　　　（　　$$） | 顧問・外部コーチ | 　　　　　　　（　　$$） |
| 選手または競技補助員 | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） |
| 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） |
| 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） |
| 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） |
| 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） |
| 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） |
| 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） | 　　　　　　　（　　$$） |

※ご記入の上、大会当日に持参し、受付にご提出ください。

※提出された個人情報の取扱には十分配慮します。