

連絡先および健康状態申告書（東京リーグ用）

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、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。参加チームごとにご記入の上必ずご提出ください。大会当日、代表者に取りまとめ記入し受付に提出してください。大会終了後 10 日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、新日本スポーツ連盟東京卓球協議会事務局（03-5834-8741）まで速やかにご報告ください。

尚、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会後 1 か月間保管いたします。

## 代表者記入欄

大会日： 月 日	男子・女子	部
チーム名：		
氏名：	当日の体温：	
連絡先電話番号：		
住所：		
確認項目①～⑧： 該当 あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		

## 選手記入欄

No.	氏名	電話番号	当日の体温	確認事項 ①～⑧
1			度	該当あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
2			度	該当あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
3			度	該当あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
4			度	該当あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
5			度	該当あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
6			度	該当あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
7			度	該当あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>

## 参加者全員の確認事項

大会前 1 週間における以下の事項のチェック	
①	平熱を超える発熱はない
②	咳、のどの痛みなど風邪の症状はない
③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
④	嗅覚や味覚の異常はない
⑤	体が重く感じる、疲れなどの症状はない
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はない
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の発症がない
⑧	過去 7 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、地域への渡航または、当該在住者との濃厚接触はない