

## 新型コロナウイルス感染症に関する申告書

(大会名：第4回理事長杯ホワイトキューブ卓球大会)

大会会場への入場にあたり以下の情報を提供します。

記入日： 令和 年 月 日	
フリガナ 氏名：	
年齢： 歳	性別： 男 ・ 女
住所：	
*お子さん、生徒が大会参加の場合はその所属チーム又は学校名 所属：	
入館目的： 選手 ・ 引率者 ・ 保護者 ・ コーチ ・ 役員 ・ その他	
連絡先(電話番号)：	
保護者同意署名(高校生以下の場合)：	
大会当日朝の体温： 度	

大会前10日間における以下の事項の有無

平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
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	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
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"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
過去10日間以内に海外への渡航又は海外在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり

※上記のなし/ありにチェックしていただき、『あり』がある際は入館を控えてください。

※本申告書を提出いただくことで当日、会場(キューブ)への個別の入館申請は必要ありません。

※上記記載の個人情報については大会開催にあたっての新型コロナ対策以外の用途には使用致しません。