

第 回 卓球大会
 体育館

西暦にてお願いします

| | |
|-----------|--|
| クラブ(チーム)名 | |
| 代表者名 | |
| 住所 | |
| 電話 | |

代表者の方は参加者の健康管理を
 宜しくお願いします

※追跡調査時にご協力をお願いします

* 応援・家族・見学者も全員ご記入ください

* 検温結果ご記入ください

* 住所は市(町)までの記入が必須です

| NO | 氏名 | 性別 | 年齢 | 住所 | 電話番号 | 体温 |
|----|----|----|----|----|------|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |

上記のメンバーは、大会の前、以下の項目に異常がないことを確認

↓ 点チェック

| | |
|---|---|
| ① | 平熱を超える発熱がない |
| ② | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない |
| ③ | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない |
| ④ | 嗅覚や味覚の異常がない |
| ⑤ | 体が重く感じる、疲れやすい等がない |
| ⑥ | 新型コロナウイルス感染症陽性とされたも者との濃厚接触がない |
| ⑦ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |
| 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がない |

※異常ある方は大会参加ご辞退ください(参加料は返金いたします)

個人用の入場者名簿（連絡先&健康状態申告書）

年 月 日

第 回 卓球大会

西暦にてお願いします

体育館

※応援・家族・見学者も全員ご記入ください
(氏名欄に○をお願いします)

まん延防止措置の出ている地域からの参加はご遠慮ください

| | | | |
|----------------|-----------|-----------------------|-------------------|
| 所属クラブ（チーム）名 | | | |
| 所属クラブ（チーム）代表者名 | | 事務局記入 加盟NO | |
| 個人 | 氏名 | 〔参加選手・その他（応援・家族・見学者）〕 | |
| | 住所 | | |
| | 大会当日の年齢 | 歳 | |
| | 連絡先（電話番号） | ←ハイフンが必要です | |
| | 大会参加時の体温 | ℃ | ※追跡調査時にご協力をお願いします |

↓レ 点チェック 大会の直前&当日、以下の項目に異常がないことを確認

| | |
|---|---|
| ① | 平熱を超える発熱がない |
| ② | 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない |
| ③ | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |
| ④ | 嗅覚や味覚の異常がない |
| ⑤ | 体が重く感じる、疲れやすい等がない |
| ⑥ | 新型コロナウイルス感染症陽性とされたも者との濃厚接触がない |
| ⑦ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |
| 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がない |

※異常ある方は大会参加ご辞退ください（参加料は返金いたします）