

(開催大会日 年 月 日)

大会参加申込み書 (神戸市卓球リーグ その他大会)

※ 神戸市卓球リーグ参加希望の場合 男子 女子 _____部 希望

チーム名 () 責任者氏名 ()

住 所 〒 -

連絡先 携帯電話 - - メールアドレス @

参加者

氏 名	性 別	下記確認事項	連絡先 (携帯電話番号)
	男 女	該当 あり なし	- -
	男 女	該当 あり なし	- -
	男 女	該当 あり なし	- -
	男 女	該当 あり なし	- -
	男 女	該当 あり なし	- -
	男 女	該当 あり なし	- -

新型コロナウイルス感染防止のための大会参加確認書

確認事項

2週間以内において次の事項に該当していません。

- 平熱を超える発熱 (37度5分以上)
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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ある

令和 年 月 日

以上のとおり参加者全員に確認し、上記事項に該当していません。

本確認書は、感染の防止そして感染が発生した場合に備え、提出いただくもので、適正に保管し、目的以外に利用しません。

神戸市卓球協会