（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　　　-　　　　-　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　 　　　　＠

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 | * -
 |

**新型コロナウィ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

●　　新型コロナウィ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