**静岡県卓球協会　審判委員会　様**

**講習会参加同意書**

令和　　年　　月　　日

下記の健康調査を確認の上、講習会に参加することを同意いたします。

氏　　名　　（　　　　　　　　）　会　　場：浜松　可美公園総合センター

所属チーム名（　　　　　　　　）　当日の体温（　　　．　　）度

**●参加選手・引率者の前２週間における以下の項目にお答えください**

**（どちらかに〇を）**

ア　平熱を超える発熱の有無　　　　　　　　　　　　　　　 ある　　　なし

イ　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　ある　　　なし

ウ　だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） 　ある　　　なし

エ　嗅覚や味覚の異常等 　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　　なし

オ　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との　　　　　 ある　　　なし

濃厚接触の有無

カ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 　　ある　　　なし

キ　過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期　　 ある　　　なし

間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在

住者との濃厚接触の有無