

令和4年8月吉日

参加者の皆様

令和4年度福井県審判員研修会及び資格取得試験
参加申込にあたっての留意事項

福井県卓球協会

皆様におかれましては日頃より審判活動に精励されておりますこと深く敬意を表します。
未だ新型コロナウイルスの流行は収束したわけではございませんので、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒宜しくご協力のほどお願い申し上げます。

つきましては、本研修会への参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きますようお願いいたします。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - ◇ 体調がよくない場合（例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ◇ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
 - ◇ 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ある場合
2. 各自マスクを持参・着用して下さい。
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願い致します。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい（できるだけ2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）。
5. 大きな声での会話等は避けて下さい。
6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい。
7. 終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告して下さい。

連絡先：福井県卓球協会 電話番号 090-3765-8038（担当 中村）

以上

令和4年8月吉日

参加者の皆様

連絡先および健康状態申告のお願い

福井県卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため本研修会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。御記入の上、当日持参し、受付にご御提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名 :			
参加申し込み時に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要			
年齢 :			
住所 :			
連絡先（電話番号） :			
研修会当日の体温		() °C	
研修会前2週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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし