

# 卓球講習会申込書兼健康チェックシート

<p>講習会参加者は新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため情報提供をお願いいたします。                  下記一般～金額欄について申込時に記入し、FAXまたは控えをとって郵送してください。                  右の蘭（健康チェック）については当日の健康状態を記入の上、受付に提出してください。（該当しない場合は○を記入してください。）                  なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。</p>						（ 3 7 ・ 5 以 上 ）	平 熱 を 超 える 発 熱	な ど の 風 邪 の 症 状	せ き 、 の ど の 痛 み	息 苦 し さ い ・ 疲 れ ・	体 が 重 い ・ だ る さ ・	倦 怠 感 ・ だ る さ ・	嗅 覚 や 味 覚 の 異 常	れ た 方 の 濃 厚 接 触	ス 感 染 症 陽 性 と さ ル	新 型 コ ロ ナ ウ ィ ル	れ る 方 が 発 生 疑 わ	知 人 に 感 染 が 疑 わ	同 居 家 族 や 身 近 な	住 者 と の 濃 厚 接 触	へ の 航 又 は 当 該	て い る 国 ・ 地 域 等	期 間 必 要 さ れ	限 、 入 国 後 の 感 染	政 府 か ら 入 国 制 限
一般		高校生 以下	団体名 (学校名)	氏名(漢字)	氏名(ひらがな)	金額																			
会員	非会員																								
合計金額																									

※会員・非会員・高校生以下に○を記載し、それに準じた金額を記載して下さい。