

【ソフトテニス大会】

- 指導者
- 保護者
- 大会役員

該当する項目に☑

健康チェックシート

大会の開催にあたり、感染症予防、および発症した場合の事後追跡のため、提出をお願いします。以下の内容を記入して、チェック項目ア～カに該当しないことを確認してください。また、遵守すべき事項をご確認の上、大会本部に提出してください。

◆個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用しません。

本日の体温	℃
<input type="checkbox"/> 2週間前までにおける発熱などの感染症状の有無	
<input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状	
<input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ	
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常	
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい	
<input type="checkbox"/> 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がある	
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる、あるいは14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された	
<input type="checkbox"/> 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	

<会場での遵守すべき事項>

- マスクを持参し、常時着用する。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する。
- 他の参加者等との距離をできる限り確保するように努める。
- ベンチは間隔を空けて座る。
- 大きな声での会話をしない。応援は拍手のみとする。
- 感染防止のために主催者が決めた措置を遵守し、指示に従う。
- 大会終了後の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、各所属先の指導者に対して速やかに報告し、濃厚接触者の有無等についても報告する。

令和 年 月 日

氏名

※下記は、指導者・保護者の方は、必ず記入ください。

選手氏名		関係	
所属先			