

【札幌ソフトテニス連盟 中学部】

- 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。以下項目に該当しないことを確認し、体温とチェックの記入をお願いします。また、遵守すべき事項を御確認の上、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 °C ※体温と☑の記入をお願いします。

- 2週間前までにおける発熱などのかぜ症状(のどの痛みなど)がない
- 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ない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方や、7日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定されていない
- 過去7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、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がない

〈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。
- ベンチは間隔を開けて座る。
- 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7日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て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			