浜松市テニス協会 健康チェックシート (大会当日提出)

| フリガナ | | | (該当するものに〇) |
|--|--|----------------------|-------------------------|
| 氏名 | | | 指導者 、 父母 、 選手 、 その他 |
| | | | 電話番号 |
| 本日の体温 ℃ | | °C | 備考•特記事項 |
| | | | |
| コルギナ | | | (該当するものに〇) |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| | | | 電話番号 |
| 本日の体温 ℃ | | $^{\circ}\mathrm{C}$ | 備考·特記事項 |
| | | | |
| フリガナ | | | (該当するものに○) |
| 7927 | | | 指導者 、 父母 、 選手 、 その他 |
| 氏名 | | | T |
| | | | 電話番号 |
| 本日の体温 ℃ | | $^{\circ}\mathrm{C}$ | 備考•特記事項 |
| | | | |
| / I A #ADBBBD 1511 7 M + 15 M > 1/25 M 15 P 1/25 P 1/ | | | |
| 〈大会前2週間における健康状態〉 ※該当するものに『〈』を記入して〈ださい。 | | | |
| チェック項目 | | | 項目 チェック欄 |
| ① 平熱を超える発熱がない | | | |
| ② 咳、のどの痛みなどの 風邪症状がない | | | |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | | | |
| ④ 臭覚や味覚の異常がない | | | |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない | | | |
| ⑥ 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 | | | |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | | | |
| ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない | | | |
| ⑨ 浜松市テニス協会 新型コロナ対策を理解し遵守する | | | |

本日来場する全員が、以上のことを申告した上で大会に参加します。

西暦

年

※このシートは大会本部に提出すること。

日

月















