小山ジュニアテニス大会　体調チェックシート

新型コロナウィルス感染防止にご協力ください。

事前にご記入をして大会当日に持参してください。

体調チェックシートを提出しないと大会に出場できません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 　　　　　　　年　　　 | 月　　　　日 | 当日の体温 |  |
| 選手ご氏名 |  |  |  | 　　　　℃ |
| 同伴者ご氏名 |  |  |  | 　　　　℃ |
| 出場カテゴリー | □イエロー | □オレンジ | □レッド |  |
| 連絡先 |  |  |  |  |

以下の項目についてご確認のうえご記入をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） | □あり | □なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | □あり | □なし |
| だるさ、息苦しさ（呼吸困難）の症状 | □あり | □なし |
| 臭覚や味覚の異常、下痢（げり）の症状 | □あり | □なし |
| 新型コロナウィルス感染者との濃厚接触の有無 | □あり | □なし |
| 同居家族や身近な知人に感染の疑いのある方がいますか？ | □あり | □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濃厚接触の有無 | □あり | □なし |
| 下記の注意事項を読み、ご同意を頂けますか？ | □はい | □いいえ |
| 【注意事項】・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事・他の利用者、施設管理者との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保する事・利用中に大きな声で会話、応援をしない事・感染防止のために施設管理者が決めたその他の処置の順守、施設管理者の指示に従う事・利用終了後２週間以内に新型コロナウィルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等を含めて報告する事 |

以上、ご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。

小山ジュニア委員会