　　　　　　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