選手・保護者・顧問・コーチ各位　　2020 サマーステージ

新型コロナウイルス感染症防止チェックリスト

次のチェック表にご記入の上、試合当日、受付時に提出してください。

選手氏名〔　　〕年齢〔　　〕歳

出場種目〔 U11 ・ U13 ・ U15 ・ U17 〕〔 男子 ・ 女子 〕

住　所	連絡先（電話番号）

(1) 今日の体温は何度ですか。　〔　　〕度

(2) 以下の事項がないかどうか、□のチェック欄にチェックを入れてください。

□ 平熱を超える発熱がない。

□ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない。

□ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。

□ 嗅覚や味覚の異常がない。

□ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない。

□ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方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がいない。

□ 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ない。

＊個人情報の取り扱いには十分注意いたします。

和歌山県テニス協会ジュニア大会委員会