関西グリーンボール大会 2020 和歌山県予選

新型コロナウイルス感染症　健康チェックリスト

■ 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〔　８歳以下男子・８歳以下女子・１０歳以下男子・１０歳以下女子　〕
住 所

_____

フリカナ
保護者名〔　　〕　携帯番号等_____

■ 今日の体温は何度ですか。　〔　　〕度

■ 以下の事項がないかどうか、□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普及推進委員会