

選手・保護者・顧問・コーチ各位

関西グリーンボール大会 2021（和歌山県予選）

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〔 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〔 〕

連絡先（☎）〔 〕 携帯番号〔 〕

フリカネ
保護者名〔 〕 携帯番号〔 〕

(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。