

新型コロナウイルス感染症防止チェックリスト

次のチェックリストに記入の上、試合当日、受付時に提出してください。

大会名 【
】

開催日 2023年〔
〕月〔
〕日

氏名〔
〕

学校〔
〕学年〔
〕年

住所〔
〕

連絡先（携帯電話等）〔
〕

(1)今日の体温は何度ですか。〔
〕度

(2)2週間以内に以下の事項がないかどうか、□の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。(37.5度以上の発熱がない)

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。

チェックリストは1か月保管したのちに、適切に処分いたします。

和歌山県テニス協会ジュニア大会委員会

和歌山県高体連テニス部 和歌山県中体連テニス部