新型コロナウイルス感染症に伴う大会受付時チェックリスト

記入日　　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名

連絡先

〇参加内容（　　大会役員　　・　　選　　手　　）

〇新型コロナウイルス感染症の拡大防止鵜のため、以下の質問にお答えください。

1. 本日よりさかのぼって２週間以内で当てはまる項目に〇をつけてください。

このチェックリストは、利用される皆さんで体調を確認していただくものです。

一つでも「はい」がある方は、出場を控えていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確　　認　　項　　目 | は　い | いいえ |
| ３７.５度以上の発熱があった。 |  |  |
| せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。 |  |  |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）を感じた。 |  |  |
| 嗅覚や味覚に異常を感じた。 |  |  |
| 体が重く感じた、疲れやすいと感じた。 |  |  |
| 新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触があった。 |  |  |
| 同居の家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。 |  |  |
| 入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域等への渡航  または、当該在住者と濃厚接触があった。 |  |  |

（２）当日朝の体温　　　　　　　度

（同意事項）

　行事、大会等終了後に参加者や関係者等から新型コロナウイルス感染症の感染者が発生した場合は、濃厚接触者等を特定することを目的に行われる調査のため、調査機関に上記記載事項を情報提供することに同意の上、行事、大会等に参加します。

　綾部テニス協会

　　会　長　小　林　　修　様

|  |  |
| --- | --- |
| 大会運営確認欄 | 確認者氏名： |

記録保存期間：大会開催日より１か月間