

大会開催時の感染防止対策チェックシート

諫早市ソフトテニス連盟

選手、監督、保護者は下記の質問事項に記入し、大会当日受付時に本部へご提出下さい。
また、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、当日朝自宅での検温の実施及びマスクの持参をお願いします。

1. 大会及び参加者の情報 (選手 ・ 監督) どちらかに○を記入

大会名:	開催日: 令和 年 月 日
氏 名:	年齢: 歳(大会開催日時点)
保護者:	年齢: 歳(同 上)
所属名:	性別: 男 ・ 女
住 所:	
電話番号:(自宅)	(携帯)

※保護者欄は、保護者同伴の場合のみ記入してください。

2. 当日朝の体温 _____℃ (保護者 _____℃)

3. 大会前2週間における以下の事項の有無

※以下の事項に該当する場合は□に✓を記入し、自主的に参加を見合わせてください。

平熱を超える発熱がある

咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある

だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある

嗅覚や味覚の異常がある

体が重く感じる、疲れやすい

新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

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ある