

大会当日チェックシート

氏 名	年齢 (才)
住 所 又は 所 属 名	〒 【連絡先】 TEL
大会当日の体温	
大会前 2 週間の有無について○を付けてください。	
①平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)	有 無
②咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有 無
③だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難)	有 無
④嗅覚や味覚の異常	有 無
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	有 無
⑥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	有 無
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 無
⑧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	有 無

※大会当日に記入して、大会会場で受付時に提出してください。

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、富山県ソフトテニス連盟で大会終了後 1 ヶ月間保存します。