

新型コロナウイルス対策期間中:一般参加選手「健康チェックリスト」

記入期日			緊急時連絡先		
参加選手名			選手登録番号	所属団体	
大会名					
大会期日			種目	男子・女子・混合 シングルス・ダブルス 団体戦	
カテゴリー	一般	年齢別(歳以上)	チーム名	(代表者名)	
ダブルスペア名			選手登録番号	所属団体	
チェック項目(記入者のみ)			確認結果		備考(対策不十分の場合の対応策など)
			エントリー	当日	
行動履歴	緊急事態制限地域への訪問履歴				
(直近2週間)	同居家族の感染履歴				
	感染陽性者との濃厚接触履歴				
健康チェック	平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上)			当日朝の体温: °C、	受付時体温(本部検温): °C
	咳、のどの痛みなど風邪の症状				
	だるさ(倦怠(けんたい)感、息苦しさ)				
	嗅覚や味覚の異常				
	体が重く感じる、疲れやすい等				
誓約事項	主催者の注意事項への協力				
	マスクの持参、競技時以外の着用				
	手洗い洗浄液の持参、こまめな手洗い				
	人との間隔(2m以上)の確保				
	競技中の接触(握手、ハイタッチ等)をしない				
	タオル、飲料の共用はしない				
	飲料の共用をしない				
	痰、唾を吐くことはしない				
	ゴミの持ち帰りを責任を持って行う				
	大声の応援などしない				
大会終了後	2週間以内に感染した場合は下記事務局に連絡する				
誓約	以上の確認をしたうえで本大会に参加します。			署名: _____	
<p><問い合わせ先> 長野県テニス協会 事務局 三村功 ☎390-0852 松本市島立920-9 TEL(0263)48-6883 E-mail: imtc@go.tvm.ne.jp</p>					