

新型コロナウイルス対策期間中：一般参加選手「健康チェックシート」

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					
	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)		
		○または✓			
行動履歴 (直近 2 週間)	緊急事態制限地域への訪問履歴				
	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(本部検温): °C		
	コロナウィルスが疑われる症状(倦怠感、味覚異常など)がないか				
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				
	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。				
<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					