第29回千葉ジュニアオーガストテニストーナメント

本体調チェックシートは、新型コロナウィルス感染症の拡大を防止するため、大会会場入場者の健康状態を確認することを目的としています。本体調チェックシートにご記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、参加者の体調状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。但し、大会会場で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

《体調チェックシート》

入場者1名につき1枚提出して下さい。

体調チェックシートを提出しないと入場できません。

開催日	月　　日			
区分	☐ 選手	☐ 保護者	☐ コーチ	☐ 顧問
ドローNO：		**選手氏名：**		
種目	☐ 18男子S	☐ 16男子S	☐ 14男子S	☐ 12男子S
	☐ 10男子S	☐ 18男子D	☐ 16男子D	
	☐ 18女子S	☐ 16女子S	☐ 14女子S	☐ 12女子S
	☐ 10女子S	☐ 18女子D		
集合時間	☐ 9:00	☐ 9:30	☐ 10:00	☐ 10:30
	☐ 11:00	☐ 11:30	☐ 12:00	☐ 12:30
保護者・コーチ・顧問の性別			☐ 男性	☐ 女性
保護者・コーチ・顧問の氏名				
当日の体温 (37.5℃以上の方は入場不可)			【　　】℃	

当日の体調状態　※該当する項目に「レ」を記入して下さい。
すべての項目に「レ」がない場合には入場できません。

平熱を超える発熱がない(おおむね37.5℃)	☐
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	☐
体が重く感じる、疲れやすい等がない	☐
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	☐
嗅覚や味覚の異常がない	☐
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない	☐

大会2週間前からの体調状態　※該当する項目に「レ」を記入して下さい。

上記すべてに該当する	☐

上記以外の場合、具体的な内容を記載して下さい。(例:1週間前に発熱)

【コーチ・顧問入場の場合】

居住地の市区町村名：	
電話番号：	

※ この体調チェックシートは、事務局で1か月保管します。