

第30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、新型コロナウイ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。

会 日 場 付	<input type="checkbox"/> 青葉会場 <input type="checkbox"/> 天台会場		月	日
区 分	<input type="checkbox"/> 選手	<input type="checkbox"/> 保護者	<input type="checkbox"/> コーチ	<input type="checkbox"/> 顧問
ドロ-NO :		選手氏名 :		
集 合 時 間	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/> 9:30	<input type="checkbox"/> 10:00	<input type="checkbox"/> 10:30
	<input type="checkbox"/> 11:00	<input type="checkbox"/> 11:30	<input type="checkbox"/> 12:00	
種 目	<input type="checkbox"/> 18男子S	<input type="checkbox"/> 18男子D	<input type="checkbox"/> 16男子S	<input type="checkbox"/> 16男子D
	<input type="checkbox"/> 14男子S	<input type="checkbox"/> 12男子S	<input type="checkbox"/> 10男子S	
	<input type="checkbox"/> 18女子S	<input type="checkbox"/> 16女子S	<input type="checkbox"/> 16女子D	<input type="checkbox"/> 14女子S
	<input type="checkbox"/> 12女子S	<input type="checkbox"/> 10女子S		
保護者・コーチ・顧問の性別			<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 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)			【 】	℃
※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℃)			<input type="checkbox"/>	
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない			<input type="checkbox"/>	
体が重く感じる、疲れやすい等がない			<input type="checkbox"/>	
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない			<input type="checkbox"/>	
嗅覚や味覚の異常がない			<input type="checkbox"/>	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない			<input type="checkbox"/>	
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			<input type="checkbox"/>	
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。