

第39回千葉県小学生テニス選手権大会

《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。

※✓を入れて下さい

区分	<input type="checkbox"/> 選手	<input type="checkbox"/> 保護者	<input type="checkbox"/> コーチ	<input type="checkbox"/> 大会役員
種目	<input type="checkbox"/> 男子		<input type="checkbox"/> 女子	
ドロ-NO :			選手氏名 :	
選手以外はこちらに 記入して下さい	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
	氏名			
当日の体温 (37.5°C以上の方は入場不可)			【 】°C	
大会2週間前からの以下の事項の有無 以下に該当する方は自主的に参加・入場を見合わせて下さい。				
平熱を超える発熱(おおむね37.5°C)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
体が重たく感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
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の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
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る国・地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
【コーチ入場の場合は以下にも記入して下さい】				
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。