

## チェックシート【選手／指導者／役員用】

氏 名	学年（      年）
チ ャ ム 名	
大会当日の体温	
<p><b>大会前 2 週間の有無について○を付けてください。</b></p> <p>①平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上） <span style="float: right;">有   無</span></p> <p>②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 <span style="float: right;">有   無</span></p> <p>③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） <span style="float: right;">有   無</span></p> <p>④嗅覚や味覚の異常 <span style="float: right;">有   無</span></p> <p>⑤体が重く感じる、疲れやすい等 <span style="float: right;">有   無</span></p> <p>⑥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 <span style="float: right;">有   無</span></p> <p>⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる <span style="float: right;">有   無</span></p> <p>⑧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ている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある <span style="float: right;">有   無</span></p>	

※大会当日に記入して、大会会場で受付時に提出してください。

※このチェックシートは、感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意し、富山県小学生ソフトテニス連盟で大会終了後 1 ヶ月間保存します。