

大会参加健康チェックシート 申告用紙

試合当日 2 週間前における以下の項目に当てはまるも全てに○の書き込みをお願いします。

	選手	引率者	指導者
平熱を超える発熱	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
咳・のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
味覚・嗅覚の異常	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
体のだるさ、重く感じる、疲れやすさ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
胸の痛み、息苦しさ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
新型コロナウイルス感染症された者との濃厚接触	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
同居する家族や身近な人に感染が疑われる方	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航または、該当在住者との濃厚接触	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

上記内容「有」に該当するものがある場合は参加をご遠慮ください。

これより得た個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、関係機関から情報提供を求められた場合のみ使用します。

※ 上記のことを申告した上で、豊橋ジュニアテニス大会に参加いたします。

年 月 日

中学生 男子・女子 小学生 6 年生 男子・女子 4 年生 男子・女子		当日の体温 ℃
選手氏名		

保護者・引率者氏名		当日の体温 ℃
保護者緊急連絡先（携帯）		

指導者氏名		当日の体温 ℃
指導者連絡先（携帯）		

豊橋テニス協会