

新型コロナウイルス対策期間中:一般参加選手「健康チェックリスト」

記入期日		緊急時連絡先	
参加選手名		選手登録番号	所属団体
大会名			
大会期日		種目	男子・女子・混合 シングルス・ダブルス 団体戦
カテゴリー	一般 年齢別(歳以上)	チーム名	(代表者名)
ダブルスペア名			
チェック項目(記入者のみ)		確認結果	備 考
		○または✓	
行動履歴	緊急事態制限地域への訪問履歴		
(直近2週間)	同居家族の感染履歴		
	感染陽性者との濃厚接触履歴		
健康チェック	平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上)		朝の体温: °C、受付本部検温: °C
	咳、のどの痛みなど風邪の症状		
	だるさ(倦怠(けんたい)感、息苦しさ)		
	嗅覚や味覚の異常		
	体が重く感じる、疲れやすい等		
誓約事項	主催者の注意事項への協力		
	マスクの持参、競技時以外の着用		
	手洗い洗剤の持参、こまめな手洗い		
	人との間隔(2m以上)の確保		
	競技中の接触(握手、ハイタッチ等)をしない		
	タオルの共用はしない		
	飲料の共用をしない		
	痰、唾を吐くことはしない		
	ゴミの持ち帰りを責任を持って行う		
	大声の応援などしない		
大会終了後	2週間以内に感染した場合は下記事務局に連絡する		
誓約	以上の確認をしたうえで本大会に参加します。	本人署名: _____	
<問い合わせ先> 長野県テニス協会 事務局 三村功 ☎390-0852 松本市島立920-9 TEL(0263)48-6883 E-mail: imtc@go.tvm.ne.jp			