


参加者調査票(体調管理チェック表)

本調査票は新型コロナウイルスの感染拡大防止の為の調査のみに使用します。

氏名		当日体温 °C
住所		
連絡先 		
クラブ名		

感染が発生した場合、公的機関の調査、要請に協力することに同意します。

大会前2週間における下記事項の有無

※ 一つでも「あり」にマークした人は参加できません

<input type="checkbox"/> あり	1. 平熱を超える発熱 (おおむね37.5°C以上)
<input type="checkbox"/> あり	2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
<input type="checkbox"/> あり	3. だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
<input type="checkbox"/> あり	4. 嗅覚や味覚に異常
<input type="checkbox"/> あり	5. 体が重たく感じる、疲れやすい
<input type="checkbox"/> あり	6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触
<input type="checkbox"/> あり	7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる
<input type="checkbox"/> あり	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る国、地域への渡航または当該在宅者との濃厚接触

できるだけ事前に各項目の有無を記入し、大会当日に
受付担当者に本票を提出して体温を計測してください

提供された個人情報については、上記の目的以外には一切利用いたしません。

杉並区ソフトテニス連盟