

# 令和2年度 日野市民テニス大会

## 体調管理チェックシート

令和2年度日野市民テニス大会の開催にあたって、公益財団法人日本スポーツ協会通知の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」(令和2年5月14日付)が定めるガイドラインに沿って運営するため、大会参加にあたって会場に来られる選手・運営役員の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

本用紙は大会出場日毎に提出ください

氏名			
大会日付	令和2年	月	日
住所			
連絡先	電話番号		
大会当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可)	℃		
大会前2週間における以下の事項の有無 ※1項でも「あり」の場合は、参加することはできません			
	①平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	②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
	③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	④嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	⑤体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	⑦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
	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、地域等への渡航または当該在宅者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
保護者承認(確認)サイン			
小学生の保護者は、お子さんの体調を承認(確認)していただき、サイン(氏名)を記載してください			

**大会当日に持参して、受付時に提出してください**