

健康チェックシート

※質問項目のうち、2つ以上当てはまる場合は参加自粛をお願いします

※「入場受付」で37.0℃超える発熱がある場合は参加自粛をお願いします

※各個人が「入場受付」で検温後に提出してください

※この用紙は新型コロナウイルス感染症対策以外に使用致しません

40日間保管した後大会事務局が責任をもって廃棄致します

参加選手及び関係者記入欄

記入日時	令和3年 5月 日 ()	時 分
参加大会名	令和3年度 近畿ソフトテニス選手権大会 (会場：明日香テニスコート)	
氏名	(歳) 所属	府県名
		クラブ名
住所	〒	
電話番号 (緊急連絡可能な連絡先)		
受付時の体温	℃	
質問項目 ①のどの痛み	ある	ない
②咳が出る	ある	ない
③だるさ(倦怠感)がある	ある	ない
④味覚の異常	ある	ない
⑤嗅覚の異常	ある	ない
⑥体が重く感じる	ある	ない
⑦14日以内に感染症陽性者と濃厚接触の有無	ある	ない
⑧14日以内に同居家族や知人に感染が疑われる方の有無	ある	ない
⑨14日以内に海外からの帰国の有無	ある	ない

競技委員会使用欄

確認者	大会参加	
	許可	不許可

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、当連盟において、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

(本健康チェックシートは、当大会事務局で40日間保管します)