

第75回 墨田区民体育大会「庭球大会」 体調管理チェックシート

第75回 墨田区民体育大会「庭球大会」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)及び中央競技団体等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・運営役員ならびに大会関係者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、ご提出頂いた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| (氏名) | | |
| (選手・運営役員・関係者)いずれかに○ | | |
| 大会日付 | | |
| 住所 | | |
| 連絡先 | (電話番号) | |
| 年齢 | | |
| 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 ※一項目でも「あり」の場合は、参加することはできません。 | | |
| 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 |
| 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 |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 体が重たく感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 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 |
| 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 |
| 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、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

大会当日に受付に提出してください

(事前にご記入願います)