

大会参加チェックシート

大会名	第19回石川県小学生ソフトテニスインドア大会		
開催日時	令和5年2月11日(土)		
区分	選手 ・ 監督コーチ ・ 保護者応援者 ・ その他()		
氏名		年齢	
所属団体			

--

・当日の体温を記入

※どちらかに必ず○を付けてください

有	無
---	---

・大会当日の10日前までに発熱や風邪症状、咳、痰・胸部不快感、強いだるさや倦怠感および味覚嗅覚を感じない症状の有無

有	無
---	---

・大会当日の5日前までに新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触者になっているかの有無(接触した日を0日として翌日から5日間を経過している場合は無)

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、関係機関から情報提供を求められた場合のみ情報を提供する場合があります。