第 62 回丸亀近県ソフトテニス大会 参加者の体調確認票

新型コロナウィルス感染症拡大に伴い、下記の項目に関してご理解を賜り、ご記入ご署名をいただきますよう、お願い申し上げます。

丸亀ソフトテニス協会

質問項目

１．本日の体温を記入して下さい。（検温されていない方は受付で測定して下さい） （　　°Ｃ）	
２．本日より前２週間以内に、以下の事項の有無について、いずれかに○印をつけて下さい。	
（１）発熱などの感染症状（倦怠感・咳・味覚障害等々）がありますか？	有　　無
（２）同居家族の方に上記(１)の症状がありますか？	有　　無
（３）感染者との濃厚接触がありますか？	有　　無
（４）日本国内の「緊急事態宣言」が発令されている地域に滞在したことがある？（国とは別に 自治体が独自に出した「非常事態宣言」も含む）	有　　無
（５）政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありますか？	有　　無
※ 濃厚接触とは「新型コロナウィルス感染者と１m程度以内で１５分以上接触があった場合」と定義します。	

上記の記載に相違ございません。また、当該大会で感染者が確認された場合には、保健所などの調査に協力すること、並びに個人情報を提供することを承諾いたします。

	令和 ４ 年 ８ 月　　日
ご芳名（自署）	
所属名（クラブ、学校）	
住　所	
携帯電話番号	

当該個人情報は、本大会参加者が新型コロナウィルスに感染していることが確認された場合に限り、保健所及び関係機関への情報提供のみに使用することとし、本票は丸亀ソフトテニス協会理事長が厳重に管理の上、一定期間（２週間）後に破棄いたします。

大会期間中、感染予防上、留意していただく事

１．プレー中以外、マスクを着用する。

２．観戦・応援中、出来るだけ密集を避ける。他者との距離をとる。

３．会場内で大きな声で会話・応援しない。

４．プレー前後、あるいは必要の都度、手洗い・消毒を心がける。

５．大会終了後２週間以内に新型コロナウィルスに感染した場合は、速やかに大会主催者へ連絡する。
＜連絡先＞　丸亀ソフトテニス協会理事長　林紘史（090-5142-6160）

※ 大会当日、受付に提出して下さい。本票をコピーして利用して下さい。