

令和2年度大会等の感染症予防参加者シート

佐賀県ソフトテニス連盟

大会名	佐賀県中学生新人ソフトテニス選手権大会(個人)
所属	
氏名	
住所	
連絡先(本人・保護者)電話	
当日の体温(月 日)	°C
当日の2週間前までに発熱など感染症状	有 ・ 無 (いずれかに○)
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有無	有 ・ 無 (いずれかに○)
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	有 ・ 無 (いずれかに○)
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ている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触有無	有 ・ 無 (いずれかに○)
マスクの着用	有 ・ 無 (いずれかに○)

「ソフトテニス大会等の再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」より

上記のように、現時点で健康状態が良好で、コロナウィルス感染拡大の疑いはありませんので、標記の大会に参加させていただきようお願い致します。また、万が一、コロナウィルスに感染したとしても、大会主催者や所属校の部活動顧問等、他人に責任を負わせることは一切ありません。

保護者確認 氏 名 _____ 印

*大会等参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。