**体　調　確　認　票**

**（令和４年１０月３０日　大会名　愛媛スポーツ・レクリエーション祭　2022）**

**メンバー全員のチェック項目　試合日１週間前までの体調等の有無について○をお願いします**。

1. 発熱や風邪病状、咳（せき）・痰（たん）・胸部不快感　　　　　 　　　 有　　無
2. 嗅覚や味覚の異常・倦怠感等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有　　無
3. 感染者との接触がある、または濃厚接触者と特定された　　　　　　　 有　　無
4. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　 　　　　　　　　　　有　　無

⑤　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、地域等へ地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある　　　　　　　　　　　有　　無

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 当日の体温 |  | 氏　　名 | 当日の体温 |
| １ | 代表者 | * ℃ | ６ |  | * ℃ |
| ２ |  | * ℃ | ７ |  | * ℃ |
| ３ |  | * ℃ | ８ |  | * ℃ |
| ４ |  | * ℃ | ９ |  | * ℃ |
| ５ |  | * ℃ | １０ |  | * ℃ |

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、ならびに個人情報を提供することを承諾いたします。

西暦２０２２年　１０月３０日

代表者名　　　　　　　　　　　　　　チーム名（学校名）

御住所　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話(連絡先)

当該個人情報は、本大会・イベントに参加の者が新型コロナウイルスに感染が判明した場合のみ、関係機関に情報提供をする場合があります。大会終了後２週間愛媛県ソフトテニス連盟が管理いたします。