**大会開催時の感染防止対策チェックシート**

諫早市ソフトテニス連盟

選手、監督、保護者は下記の質問事項に記入し、大会当日受付時に本部へご提出下さい。また、新型コロナウィルス感染拡大防止の観点から、当日朝自宅での検温の実施及びマスクの持参をお願いします。

１．大会及び参加者の情報 　　（　　選手　　・　　監督　　）どちらかに○を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名： | 開催日：令和　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名： | 年齢：　　　歳（大会開催日時点） |
| 保護者： | 年齢：　　　歳（ 同 上 ） |
| 所属名： | 性別：　　男　　・　　女　　 |
| 住所： |
| 電話番号：（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※保護者欄は、保護者同伴の場合のみ記入してください。

２．当日朝の体温　　　　　　　　℃　　（保護者　　　　　　℃）

３．大会前２週間における以下の事項の有無

※以下の事項に該当する場合は□に✔を記入し、自主的に参加を見合わせてください。

□平熱を超える発熱がある

□咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある

□だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある

□嗅覚や味覚の異常がある

□体が重く感じる、疲れやすい

□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がある

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

□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がある