

チェックシート

大会名

長野県ソフトテニス連盟

期 日		令和	年	月	日	
会 場						
氏 名						
所 属						
当日の体温		℃				
①	37.5度以上の発熱	1	有	2	無	チェック欄
②	呼吸困難・息切れの有無	1	有	2	無	
③	倦怠感の有無	1	有	2	無	
④	咳の有無	1	有	2	無	
⑤	味覚異常・嗅覚異常	1	有	2	無	
⑥	その他の感冒様症状	1	有	2	無	
⑦	新型コロナウイルス感染症と確定診断された人、又は感染が疑われる人との濃厚接触がありましたか？	1	有	2	無	
⑧	政府から入国制限、入国後の観察機関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したか？(政府からの緊急事態宣言発令等、感染拡大地域を含む。)	1	有	2	無	
⑨	その他特記事項					

※同意書の個人情報の取扱いには十分注意し、目的以外に利用しません。ただし、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。