

参加者感染予防チェックリスト（大会用）

東京都高等学校体育連盟ソフトテニス男子専門部

大会名		開催日	2021年	月	日
会場		来場方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他		
氏名		区分	<input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 引率	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校名等		高等学校	学年/年齢	体温	°C
緊急連絡先	顧問名		顧問携帯		

チェックリスト〈該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください〉

- 以下の事項に該当しない
1. 体調がよくない（発熱37.5° 以上・咳・咽頭痛等の風邪症状等がある）
※必ず当日朝、検温してください
 2. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 3. 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、地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある
- マスクを持参している（大会時、試合中以外はマスクを着用すること）
- 大会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合がある
- 別紙「新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドライン」を理解し、同意する

参加者感染予防チェックリスト（大会用）

東京都高等学校体育連盟ソフトテニス男子専門部

大会名		開催日	2021年	月	日
会場		来場方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他		
氏名		区分	<input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 引率	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校名等		高等学校	学年/年齢	体温	°C
緊急連絡先	顧問名		顧問携帯		

チェックリスト〈該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください〉

- 以下の事項に該当しない
1. 体調がよくない（発熱37.5° 以上・咳・咽頭痛等の風邪症状等がある）
※必ず当日朝、検温してください
 2. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 3. 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、地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある
- マスクを持参している（大会時、試合中以外はマスクを着用すること）
- 大会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合がある
- 別紙「新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドライン」を理解し、同意する