

## 《(会議打合せ)参加者用 健康チェックシート》

長野県テニス協会

|   |                               |                  |                      |
|---|-------------------------------|------------------|----------------------|
| 会議開催日   | 年 月 日                         | 氏 名              |                      |
| 団体(学校)名   |                               | 緊急連絡先            |                      |
| 会議名   |                               |                  |                      |
| 会場名   |                               | 会場市町村            |                      |
| 参加した時間  |                               | 緊急連絡先            |                      |
| チェック項目  |                               | 確認結果             |                      |
|   |                               | ない場合は✓<br>ある場合は○ |                      |
| 行動履歴<br>(直近 1 週間)   | 陽性履歴                          |                  | 感染した日付終<br>了した日付     |
| 健康チェック  | 平熱を超える発熱                      |                  | 受付本部検温            °C |
|   | 倦怠感、味覚異常、臭覚異常                 |                  |                      |
| 誓約事項  |                               | 守れる場合✓           |                      |
|   | 注意事項への協力                      |                  |                      |
|   | マスクの着用                        |                  |                      |
|   | こまめな手洗い・消毒                    |                  |                      |
|   | 人との間隔の確保                      |                  |                      |
| 大会終了後   | 1 週間以内に「陽性」となった場合は、下記事務局に連絡する |                  |                      |
|   | 上記の確認をした上で大会に参加します            | 署名:              |                      |
| <問い合わせ先><br>長野県テニス協会事務局 武井亜由美 ☎390-1241 松本市新村 2313-1<br>TEL: (0263) 48-2343 E-mail: a_takei@naganotennis.jp |                               |                  |                      |