

《(大会)参加者用 健康チェックシート》

長野県テニス協会

大会開催日	年 月 日	氏名	
団体(学校)名		選手登録番号	
種 目	一般 : 男・女 S・D・MD	ジュニア : 男・女 歳以下	小・中・高
団体戦(チーム名)		緊急連絡先	
チェック項目		確認結果	備 考
		ない場合は✓ ある場合は○	
行動履歴 (直近 1 週間)	陽性履歴		感染した日付終 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		
誓 約	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> 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 T E L : (0263) 48-2343 E-mail: a_takei@naganotennis.jp			