

新型コロナウイルス感染症チェックリスト(団体戦・選手監督用)

大会名

2022全国中学生テニス選手権大会 北海道大会

開催日時

2022年 月 日

健康情報管理  
QRコード

学校名

男子部 ・ 女子部



引率責任者

T		本日体温	体調
氏名		℃	

※チェックリストを提出する方自署

別紙1感染防止の為の注意事項をご確認の上、**チーム全員(監督・選手)**が健康情報管理システムを登録し

大会の前後2週間入力いただきます、引率責任者は全員が登録、日々入力していることを確認し、管理番号(T~)

を含む下記の枠内を記入し大会当日提出ください。

\* 監督・引率者(申込時記載の方)

記入方法:HeaLoのTで始まる管理番号の記入・当日朝の体温・体調に○か×

1	T		本日体温	体調	3	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
2	T		本日体温	体調	4	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	

\* 出場メンバー

記入方法:HeaLoのTで始まる管理番号の記入・当日朝の体温・体調に○か×

1	T		本日体温	体調	6	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
2	T		本日体温	体調	7	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
3	T		本日体温	体調	8	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
4	T		本日体温	体調	9	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
5	T		本日体温	体調	10	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	

\* チーム全員の状況について確認願います

◆本日の体温が37.5℃以上の選手の有無について	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
◆居住地または勤務地が緊急事態宣言等の対象地域となっている選手の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
◆2週間前~本日までの状況について		
①平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
②咳やのどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
④臭覚・味覚の異常	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑤体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑥新型コロナウイルス陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑦同居家族や身近な知人等に感染が疑われる方の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑧過去14日以内に入国制限・入国後の経過観察を必要とされている国や地域への渡航	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※「有」にチェックのある場合はご遠慮願います。

## 新型コロナウイルス感染症チェックリスト (団体戦帯同者用)

大会名

2022全国中学生テニス選手権大会 北海道大会

開催日時

2022年 月 日

健康情報管理

QRコード

学校名

男子部 ・ 女子部

T	氏名	本日体温	体調
		℃	

引率責任者

※チェックリストを提出する方自署



別紙1感染防止の為の注意事項をご確認の上、**帯同者全員(1選手に付き1名)**が健康情報管理システムを登録し

大会の前後2週間入力いただきます、引率責任者は全員が登録、日々入力していることを確認し、管理番号(T～)

を含む下記の枠内を記入し大会当日提出ください。

帯同者の方は健康情報管理システム使用料としてお一人200円ご負担いただきます。人数×200円を取りまとめ

リストと共に(現金は透明袋に入れて)提出ください。

## \* 帯同者リスト

記入方法:HeaLoのTで始まる管理番号の記入・当日朝の体温・体調に○か×

1	T		本日体温	体調	6	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
2	T		本日体温	体調	7	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
3	T		本日体温	体調	8	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
4	T		本日体温	体調	9	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	
5	T		本日体温	体調	10	T		本日体温	体調
	氏名		℃			氏名		℃	

## \* チーム全員の状況について確認願います

◆本日の体温が37.5℃以上の選手の有無について	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
◆居住地または勤務地が緊急事態宣言等の対象地域となっている選手の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
◆2週間前～本日までの状況について		
①平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
②咳やのどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
④臭覚・味覚の異常	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑤体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑥新型コロナウイルス陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑦同居家族や身近な知人等に感染が疑われる方の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
⑧過去14日以内に入国制限・入国後の経過観察を必要とされている国や地域への渡航	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※「有」にチェックのある場合はご遠慮願います。