

【別紙】

新型コロナウイルス感染症チェックリスト

※当日記入し提出願います

大会名 第36回 全国実業団対抗テニストーナメント北海道予選会

開催日時 2022年 9月 日 時～

チーム名 _____

代表者氏名 _____ ※チェックリストを提出する方自署

メンバー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

有 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

有 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

有 無

②咳やのどの痛みなど風邪の症状

有 無

③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

有 無

④臭覚・味覚の異常

有 無

⑤体が重く感じる、疲れやすい

有 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

有 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

有 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

有 無

※「有」にチェックのある方の参加はご遠慮願います。