

令和3年度 愛知県高等学校新人体育大会 テニス競技
体調チェックシート(当日提出用)

名前 : 学校名 : 高校

《検温日時》

月 日 時 分 【 °C 】

試合2週間前・当日における以下の項目に当てはまるもの全てに☑してください。

- 平熱を超える発熱はない（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- 嗅覚や味覚の異常がない
- 体が重く感じる、疲れやすい等がない
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われている方はいない
- 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、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触がない

※上記内容に一つでも満たしていない選手は出場できません。事前に欠場連絡をお願いします。

※上記チェック項目に当てはまらない場合でも、

PCR検査で陰性と判明した場合には、参加を認める。

以上のことを申告した上で、本日の試合に参加致します。

保護者(顧問)氏名 【 】

緊急連絡先 【 】