第 18 回　兵庫県シニアマスターズ都市対抗テニス大会

健康管理チェックシート

（新型コロナウィルス感染拡大防止対策）

本大会参加にあたり、同伴者も含めまして全ての方が対象となりますので、ご協力お願いいたします。下記の項目に該当する場合は出場をご遠慮ください。

１．本日の体温　＿＿＿＿＿＿　℃　（37.5℃以上の場合は出場をお断りします）

２．咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある　はい　いいえ

３．だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある　はい　いいえ

４．嗅覚（におい）、味覚の異常がある　はい　いいえ

５．体が重い、疲れやすく感じる　はい　いいえ

６．新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある　はい　いいえ

７．同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる　はい　いいえ

８．過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある　はい　いいえ

９．2 週間以内に上記２～７に該当する事項がある　はい　いいえ

10. 本日はマスクは持参している　はい　いいえ

令和３年　　月　　日

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　　－　　－　　