

# 2022 第 19 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

(新型コロナウイ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 \_\_\_\_\_ °C (37.5°C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. 新型コロナウイ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. 政府が定める入国後の自主隔離期間が終了していない。又は  
入国後自主隔離が必要な国、地域在住者との濃厚接触がある はい            いいえ
  
9. 7日間以内に上記2～8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4年 10月 22日

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_