

新型コロナ対策ヒアリングシート

お名前 ()

本日の体温 : ()

本大会前2週間に以下のようなことはありませんでしたか？
有・無の何れかに丸を付けてください。

<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 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の有無	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 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当該在住者との濃厚接触はありませんか	有 ・ 無

以上に該当する方は参加をお断りする場合があります。

※注意事項

1. 参加者はプレー中以外必ずマスクを着用してください。
2. 参加費は予めおつりの必要がないようにご用意ください。
3. 大きな声で会話、応援等をしないでください。
4. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従ってください。
5. 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、目黒区テニス協会にご連絡ください。