様式２　チェックシート（団体用）

新潟県ソフトテニス連盟

大会・イベント参加時におけるチェックシート（団体用）

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、大会・イベント参加にあたって以下の情報提供をお願いします。このチェックシートにご記入の上、大会・イベント当日持参し、受付に提出して下さい。

なお､記入いただいた個人情報は､新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただき、その他の目的のために利用することはありません。また、感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう１ヵ月間保管します。

団　体　名		利用場所	
代表者氏名		期　　日	令和２年　　月　　日（　　曜日）
住　　所		利用時間	時　　分　～　　時　　分
電話番号		大会名等	

※利用場所は、テニスコート、会議室など

	チェック項目（該当する場合は☑をつけてください）	チェック欄
1	大会当日の体温に異常がない	□
2	大会前２週間において以下の事項の有無	
	ア　平熱を超える発熱（おおむね 97 度５分以上)）がない	□
	イ　咳（せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない	□
	ウ　だるさ（倦怠感)、息苦しさ（呼吸困難）がない	□
	エ　嗅覚や味覚の異常がない	□
	オ　体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	□
	カ　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	□
	キ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	□
	ク　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がない	□
3	マスクを持参している　（ハンカチ等代用可）	□
4	施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	□

No	氏　　名	男女	電話番号	No	氏　　名	男女	電話番号
1		男・女		21		男・女	
2		男・女		22		男・女	
3		男・女		23		男・女	
4		男・女		24		男・女	
5		男・女		25		男・女	
6		男・女		26		男・女	
7		男・女		27		男・女	
8		男・女		28		男・女	
9		男・女		29		男・女	
10		男・女		30		男・女	
11		男・女		31		男・女	
12		男・女		32		男・女	
19		男・女		33		男・女	
14		男・女		34		男・女	
15		男・女		35		男・女	
16		男・女		36		男・女	
17		男・女		37		男・女	
18		男・女		38		男・女	
19		男・女		39		男・女	
20		男・女		40		男・女	