

# チェックシート

日本女子テニス連盟広島県支部

氏名			当日の体温	°C
日付	月	日	連絡先 <small>(参加者以外の場合)</small>	
●当日前2週間において、該当するものは□にチェックを入れてください				
体調	<input type="checkbox"/> 平熱を越える発熱がない(おおむね37.5°C) <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がない <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない			
環境	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない <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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない			

●下記項目を確認の上、□にチェックを入れてください				
確認事項	<input type="checkbox"/> マスクを持参し、着用します <input type="checkbox"/> こまめな手洗い。アルコール等による手指消毒を実施します <input type="checkbox"/> 他の参加者、主催者スタッフ等との距離を確保します <input type="checkbox"/> 大会中に大きな声で会話、応援はしません <input type="checkbox"/> 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従います			

※体調がよくない場合、あるいは、上記すべての項目にチェックできなかった場合は自主的に参加を見合わせ、その旨連絡してください。その場合はエントリー料はいただきません。  
ワクチン接種による体調不良の場合は、大会当日に症状が無ければ参加を認めます。

# チェックシート

日本女子テニス連盟広島県支部

氏名			当日の体温	°C
日付	月	日	連絡先 <small>(参加者以外の場合)</small>	
●当日前2週間において、該当するものは□にチェックを入れてください				
体調	<input type="checkbox"/> 平熱を越える発熱がない(おおむね37.5°C) <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がない <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない			
環境	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない <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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない			

●下記項目を確認の上、□にチェックを入れてください				
確認事項	<input type="checkbox"/> マスクを持参し、着用します <input type="checkbox"/> こまめな手洗い。アルコール等による手指消毒を実施します <input type="checkbox"/> 他の参加者、主催者スタッフ等との距離を確保します <input type="checkbox"/> 大会中に大きな声で会話、応援はしません <input type="checkbox"/> 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従います			

※体調がよくない場合、あるいは、上記すべての項目にチェックできなかった場合は自主的に参加を見合わせ、その旨連絡してください。その場合はエントリー料はいただきません。  
ワクチン接種による体調不良の場合は、大会当日に症状が無ければ参加を認めます。