

## 参加者感染予防チェックリスト（大会用）

東京都高等学校体育連盟ソフトテニス女子専門部

大会名		開催日	2022年 月 日		
会場		来場方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他		
氏名		区分	<input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 引率	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校名等	高等学校	学年/年齢		体温	℃
緊急連絡先	顧問名	顧問携帯			

### チェックリスト〈該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください〉

- ☐ 以下の事項に該当しない
- 体調がよくない（発熱37.5° 以上・咳・咽頭痛等の風邪症状等がある）  
※必ず当日朝、検温してください
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
  - 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、地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある
- ☐ マスクを持参している（大会時、試合中以外はマスクを着用すること）
- ☐ 大会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合がある
- ☐ 別紙「新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドライン」を理解し、同意する

## 参加者感染予防チェックリスト（大会用）

東京都高等学校体育連盟ソフトテニス女子専門部

大会名		開催日	2022年 月 日		
会場		来場方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他		
氏名		区分	<input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 引率	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校名等	高等学校	学年/年齢		体温	℃
緊急連絡先	顧問名	顧問携帯			

### チェックリスト〈該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください〉

- ☐ 以下の事項に該当しない
- 体調がよくない（発熱37.5° 以上・咳・咽頭痛等の風邪症状等がある）  
※必ず当日朝、検温してください
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
  - 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、地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある
- ☐ マスクを持参している（大会時、試合中以外はマスクを着用すること）
- ☐ 大会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合がある
- ☐ 別紙「新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドライン」を理解し、同意する