

【別紙】

## 新型コロナウイルス感染症チェックリスト

大会名 第35回全国実業団対抗テニストーナメント北海道予選

開催日時 2021年 月 日 時～

チーム名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 歳

本日の体温 \_\_\_\_\_ °C

### ◆2週間前～本日までの状況について

①平熱を超える発熱

有  無

②咳やのどの痛みなど風邪の症状

有  無

③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

有  無

④臭覚・味覚の異常

有  無

⑤体が重く感じる、疲れやすい

有  無

⑥新型コロナウイルス陽性とされた者との濃厚接触の有無

有  無

⑦同居家族や身近な知人等に感染が疑われる方の有無

有  無

⑧過去14日以内に政府から入国制限・入国後の経過観察を必要とされている国や地域への渡航

有  無

代表者確認サイン