# ◆ 体調チェックシート

### 第20回 大阪国際車いすテニストーナメント

会場へ来場時には毎日必ず持参し、大会参加中は各自で保管、 会場最終来場日に必ず回収箱へ提出してください。

名前							
登録種別	選手	帯同者		スタッフ	ボランテ	ニィア	観戦者
当てはまる箇所に○を記入ください		その他(				)	
生年月日(西暦)・年齢		年	月	日	(年齢:	歳)	
住所	〒						
電話番号 (日中連絡がつく電話番号)				_			

#### 体調チェック項目(はい・いいえのどちらかに○を記入して下さい)

- ※ 来場予定日より14日以内にあった症状を選択して下さい。
- ※ 該当するものがある場合、大会参加、会場入場はできません。

① 平熱を超える発熱があった	はい・いいえ
② 咳や喉の痛みなど風邪の症状があった	はい・いいえ
③ 倦怠感(だるさ)、息苦しさ(呼吸困難)があ	ったはい・いいえ
④ 嗅覚・味覚に異常があった	はい・いいえ
⑤ 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状があっ	たはい・いいえ
⑥ 新型コロナウィルス感染症に罹った・濃厚接触	者となった はい・ いいえ
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がい	たはい・いいえ
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観 国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接	【 / ↓ ( ) ・ ( , ) ( ) マ 【

## 大会期間中の体温チェックシート

※ 検温・記入は大会スタッフが行います。会場入場前に受付へお越しください。

※37.5℃以上の発熱があった場合は参加・会場入場は認められません。

	9月21日 9月22日		9月23日	9月24日	9月25日	
体温	°C	°C	°C	°C	°C	
確認者						

#### 上記の通り申告いたします。

2022 年 月 日 氏名(自署)

- ※ 当チェックシートにより提出された情報は、当大会の新型コロナウイルス感染拡大防止対策のみで利用します。
- ※ 会場最終来場日から14日以内に新型コロナウィルス感染症を発症した場合は、必ず大会に報告してください。

<sup>※</sup>未成年者の場合は、保護者による当チェックシート提出同意および署名をお願いします。