

山形市テニス協会
新型コロナウイルス感染拡大予防対策確認書

期 日	令和 年 月 日		
大会等名			
参加種目等	帯同 ・ 引率 <small>※参加種目を○印で囲ってください。選手等に帯同・引率の方は、「帯同」又は「引率」を選択してください。</small>		
氏 名		年 齢	歳
所 属 名	<small>※選手等に帯同・引率の方は、その選手の参加種目及び氏名を記入してください。</small>		
住 所			
電 話 番 号			

体 温	自 宅 検 温	度	受 付 時 検 温	度
-----	---------	---	-----------	---

※「自宅検温」欄には、大会等の当日に自宅等で検温した体温を記入してください。

質問事項(大会等前2週間の症状等)	回答欄
<small>※回答については、回答欄の「ある(いる)」又は「ない(いない)」の該当する方を○で囲ってください。</small>	
(1) 発熱や風邪の症状の有無	ある ・ ない
(2) 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさの有無	ある ・ ない
(3) 咳、痰、胸部不快感の有無	ある ・ ない
(4) 嗅覚・味覚の異常の有無	ある ・ ない
(5) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無	ある ・ ない
(6) 同居家族や接触者に新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる方の有無	いる ・ いない
(7) 過去14日以内に、政府から入国制限、又は入国後の観察期間を必要と発表されている国、地域等への渡航並びに当該在住者との濃厚接触の有無	ある ・ ない
(8) その他新型コロナウイルス感染症の症状の有無	ある ・ ない

- ・ 体温 37.5 度以上又は上記の質問事項のいずれかに支障ある場合は、来場を自粛願います。
- ・ 来場者は、この確認書を事前に記入し、大会等の当日に大会本部等に提出してください。
- ・ この確認書の情報は、後に新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合に濃厚接触者の把握を含めた疫学調査に協力するため行政機関等に提供します。
- ・ 山形市テニス協会、この確認書を1か月間適切に管理保存した後に廃棄します。