

<大会当日の体調確認シート>

以下の事項に該当する場合は、当日の出場を見合わせる

ア 当日朝の体温が**37.5度以上**の場合

(注)自宅にて検温していない方は2階クラブハウスにて検温してください。

イ 体調がよくない場合(例:咳・咽頭痛・倦怠感などの症状がある場合)

ウ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触

エ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

オ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

※以上のチェック項目に該当しない事を確認のうえ、体調確認シート・今朝の体温を記入し各自のサインを入れてマスクを着用して大会本部に提出してください。

※団体戦の場合は、チームの監督(代表者)がチーム全員の体温と署名を記載した体調確認書を大会本部へ提出してください。

体調確認書

第26回那覇市レディースチーム対抗テニストーナメント (オープン□・中級□・初級□)

※この受付簿は、新型コロナウイルス感染拡大防止の為の対応策です。

この大会の参加者から感染者が出た場合確認資料となりますので、ご理解・ご協力を宜しくお願いいたします。

「大会当日の体調確認シート」で体調確認いたしました。

チーム名	体調確認シート	今朝の体温	サイン
	該当項目 あり□ なし□		
	該当項目 あり□ なし□		
	該当項目 あり□ なし□		
	該当項目 あり□ なし□		
	該当項目 あり□ なし□		
	該当項目 あり□ なし□		
	該当項目 あり□ なし□		