

《 (イベント) 参加者・来場者用：健康チェックシート 》

長野県テニス協会

イベント用	年 月 日	氏 名	
団体(学校)名		緊急連絡先	
イベント名			
種 目	一般：男子・女子	ジュニア：男子・女子	小・中・高
来 場 内 容	参加本人・保護者・見学	保護者のみ	イベント参加者名

チェック項目		確認結果	備 考
		ない場合は✓ ある場合は○	
行動履歴 (直近1週間)	陽性履歴		感染した日付 終了した日付
健康チェック	平熱を超える発熱		受付本部検温 °C
	倦怠感、味覚異常、臭覚異常		

誓約事項		守れる場合✓	
	注意事項への協力		
	マスクの着用		
	こまめな手洗い・消毒		
	人との間隔の確保		

大会終了後	1週間以内に「陽性」となった場合は、下記事務局に連絡する	
誓 約	上記の確認をした上で大会に参加します	署名：

<問い合わせ先>
 長野県テニス協会 事務局 三村功 ☎390-0852 松本市島立929-9
 TEL (0263) 48-6883 E-mail : imtc@go.tvm.ne.jp