

# 第10回 東京都23区舎人テニス大会 体調管理チェックシート

2022年度第10回東京都23区舎人テニス大会の開催にあたって、公益財団法人日本スポーツ協会通知の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」（令和2年5月14日付）及び中央競技団体等が定めるガイドラインに沿って運営するため、大会参加にあたって会場に来られる選手・運営役員ならびに大会関係者の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

なお、ご提出頂いた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

|                                                        |                             |                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| (氏名)                                                   |                             |                             |
| (選手・運営役員・関係者) いずれかに○                                   |                             |                             |
| 大会日付                                                   | 2022年 11月 27日               |                             |
| 住所                                                     |                             |                             |
| 連絡先                                                    | (電話番号)                      |                             |
| 年齢                                                     |                             |                             |
| 大会当日の体温<br>(37.5℃以上の方は出場不可)                            | [                      ]℃   |                             |
| 大会前2週間における以下の事項の有無<br>※一項でも「あり」の場合は、参加することはできません。      |                             |                             |
| 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）                                  | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状                                     | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)                                    | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 嗅覚や味覚の異常                                               | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 体が重たく感じる、疲れやすい等                                        | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 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の有無                           | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる                                 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 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る国、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

## 大会当日に受付に提出してください

(事前にご記入願います)