

④群馬県高校総体テニス 感染予防チェックシート 保護者用

● 試合当日朝、必ず検温を行い、必要事項を記入して、各学校顧問に提出して下さい。

群馬県高体連テニス専門部

参加者が遵守すべき事項

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる
 - 体調がよくない場合（例：発熱37.5℃以上・咳・咽頭痛・味覚の異常・だるさなどの症状がある場合）
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 必ずマスクを着用すること
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2mを目安に）を確保すること
- 開催中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
（例：保健所等からの聞き取り調査への協力、自宅待機依頼等）
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
- 3つの密を避けること

上記について全て同意いたします。丸の中にチェック(レ点)を付けてください

当日朝の健康状態(記入してください)

- 発熱、咳、全身倦怠感等 あり・なし (どちらかに○)
- 頭痛、下痢、結膜炎、臭覚障害、味覚障害 あり・なし (どちらかに○)
- 感染の流行域への14日以内の訪問歴 あり・なし (どちらかに○)
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無 あり・なし (どちらかに○)

朝の体温 _____ 度 (本人記入)

会場での体温 _____ 度 (顧問計測・記入)

日付 令和 4年 月 日

選手の学校名 _____

保護者氏名 _____

性別 男・女 (どちらかに○)

住所 _____

年齢 _____

携帯電話番号 _____

顧問確認サイン

※収集した個人情報は、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。14日後には廃棄します。

参加者の感染が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。