令和２年度県央小学生大会参加者名簿

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | チェックリスト |
| １ |  | □該当ありません  □該当あります |
| ２ |  | □該当ありません  □該当あります |
| ３ |  | □該当ありません  □該当あります |
| ４ |  | □該当ありません  □該当あります |
| ５ |  | □該当ありません  □該当あります |
| ６ |  | □該当ありません  □該当あります |
| ７ |  | □該当ありません  □該当あります |
| ８ |  | □該当ありません  □該当あります |

□ 本日の体温は平熱を超えていません。

□ 施設利用前２週間において、以下の項目に該当はありません。

　　・平熱を超える発熱があった。

　　・せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。

　　・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状があった。

　　・嗅覚や味覚の異常があった。

　　・体が重く感じる、疲れやすい等があった。

　　・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があった。

　　・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。

　　・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

　　　国や地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった。

* 1. この名簿は、感染防止対策の物であり、他の目的では使用しません。
  2. 大会終了後２週間以内に新型コロナウイルスを発症した方が居た場合は、

参加者一覧を関係機関に公表することを御承知おきください。

* 1. この受付簿は１ヶ月保存した後、廃棄いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県央ソフトテニス協会