

女子連山形支部・山形シニアテニス
新型コロナウイルス感染拡大予防対策 確認表

期 日	令和4年4月20日		
大会等名	第8回 わくわくミックスダブルス大会		
氏 名		年令	歳
所 属 名			
住 所			
電話番号			

体 温	自宅検温	度	受付時検温	度
-----	------	---	-------	---

支障項目の確認		
※各項目の「ある(ない)」又は「ない(いない)」の該当する方を○で囲んでください。		
(1)	発熱や風邪の症状の有無	ある ・ ない
(2)	強いだるさ(倦怠感)や息苦しさの有無	ある ・ ない
(3)	咳・痰・胸部不快感の有無	ある ・ ない
(4)	臭覚・味覚の異常の有無	ある ・ ない
(5)	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の有無	ある ・ ない
(6)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無	ある ・ ない
(7)	過去14日以内に、政府から入国制限、又は入国後の観察間を必要と発表されている国、地域等への渡航並びに当該在住者との濃厚接触の有無	ある ・ ない
(8)	その他新型コロナウイルス感染症の症状の有無	ある ・ ない

- ・ 体温が37.5度以上の場合と上記の支障項目について1つでも該当する場合は、来場を自粛願います。
- ・ 支障項目に該当しない方は、この確認書を事前に記入したうえ大会等の当日に大会本部等に提出してください。
- ・ この確認書の情報は、後に新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合に濃厚接触者の健康観察等に協力するため行政機関に提供します。
- ・ 女子連山形支部・山形シニアテニスは、この確認書を一か月間適切に保管した後に廃棄します。

女子連山形支部・山形シニアテニス
新型コロナウイルス感染拡大予防対策 確認表

期 日	令和4年4月20日		
大会等名	第8回 わくわくミックスダブルス大会		
氏 名		年令	歳
所 属 名			
住 所			
電話番号			

体 温	自宅検温	度	受付時検温	度
-----	------	---	-------	---

支障項目の確認		
※各項目の「ある(ない)」又は「ない(いない)」の該当する方を○で囲んでください。		
(1)	発熱や風邪の症状の有無	ある ・ ない
(2)	強いだるさ(倦怠感)や息苦しさの有無	ある ・ ない
(3)	咳・痰・胸部不快感の有無	ある ・ ない
(4)	臭覚・味覚の異常の有無	ある ・ ない
(5)	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の有無	ある ・ ない
(6)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無	ある ・ ない
(7)	過去14日以内に、政府から入国制限、又は入国後の観察間を必要と発表されている国、地域等への渡航並びに当該在住者との濃厚接触の有無	ある ・ ない
(8)	その他新型コロナウイルス感染症の症状の有無	ある ・ ない

- ・ 体温が37.5度以上の場合と上記の支障項目について1つでも該当する場合は、来場を自粛願います。
- ・ 支障項目に該当しない方は、この確認書を事前に記入したうえ大会等の当日に大会本部等に提出してください。
- ・ この確認書の情報は、後に新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合に濃厚接触者の健康観察等に協力するため行政機関に提供します。
- ・ 女子連山形支部・山形シニアテニスは、この確認書を一か月間適切に保管した後に廃棄します。