

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

盛岡市ソフトテニス協会

令和3年度

大会にかかわる選手、役員及び同伴者を含めすべての方に

このチェックシート提出のご協力をお願いします。

今日は、(選手 ・ 役員 ・ 同伴者等) で来場した。○印で記入願います

	本日の体調について	回答	
1	本日の体温は平熱である。(°C)	はい	いいえ
2	咳(せき)、喉(のど)の痛みなどの症状がある。	はい	いいえ
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。	はい	いいえ
4	臭覚(におい)、味覚の異常がある。	はい	いいえ
5	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がある。	はい	いいえ
6	同居者、身近な知人、職場等に感染が疑われる方がいる。	はい	いいえ
7	過去2週間以内に仕事・旅行で東京や県外に出かけた。	はい	いいえ
8	過去2週間以内に上記2～6に該当する事項がある。	はい	いいえ
9	本日はマスクを持参している。	はい	いいえ

年 月 日

(氏名及び連絡先)
