

新潟市ソフトテニス協会  
チェックリスト確認事項

代表者		大会日	令和 年 月 日( 曜日)
クラブ名		電話番号	

【大会参加いただく前に】

大会参加の前にチェック項目を確認のうえ、大会本部に提出してください。  
団体戦の場合は登録選手全員で確認のうえ、下のチェック項目及び当日の体温を記入してください。  
本大会で感染者が発生した場合は保健所に連絡できるように当協会が1カ月保管します。

※団体戦の場合チェック項目を確認する際は、全員が確認することとし  
該当しない項目がある場合は大会参加の欠場をお願いします。

チェック項目	
1	大会参加の当日に体温の異常がない
2	大会参加前2週間において以下の事項の有無
	(1) 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない
	(2) 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ない
	(3) 同居家族や身近の知人に感染が疑われる方がいない
	(4) 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

大会参加者

	氏名	電話番号	体温	チェック欄
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。  
その他の利用目的のために利用することはありません。  
大会後1ヶ月保管後当協会が責任を持って廃棄処分いたします。