【感染拡大防止チェックシート】

令和３年度

「長岡親善団体卓球大会の部」　　**長岡市卓球協会事業部**

|  |  |
| --- | --- |
| 大会日・種目 | **＊中学生の部　　　＊一般・高校生の部** |
| 学校・チーム名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **氏　　名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**選手・顧問・大会役員**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**監督・コーチ・保護者** |
| 大会当日の体温 | 　　　　　　　　　　　**℃** |

大会前２週間の有無について○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　平熱を越える発熱（ね37.5℃以上） | 有　・　無 |
| ②　、のどの痛みなど風邪の症状 | 有　・　無 |
| ③　だるさ（）、息苦しさ（呼吸困難） | 有　・　無 |
| ④　やの異常 | 有　・　無 |
| ⑤　体が重く感じる、疲れやすい等 | 有　・　無 |
| ⑥　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 | 有　・　無 |
| ⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有　・　無 |
| ⑧　過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察機関を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある | 有　・　無 |

* 大会当日に記入して、大会会場受付で提出してください。
* このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、長岡市卓球協会事業部で大会終了後１ヶ月間保存します。