

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

実施日： 令和3年 月 日 出場種目：シニアMIX

試合会場：泉町コート・予備日砂川コート

参加者氏名：	連絡先：	体温測定：	°C
・『三密』の回避や手洗い、試合待機時のマスクの着用など感染症防止に努めます。		はい・いいえ	
・試合待ちの間はソーシャルディスタンスに努めます。		はい・いいえ	
・ゴミの持ち帰りや手や指などのウィルス対策に努めます。		はい・いいえ	
・万が一、団体内で新型コロナウイルスの感染が確認された場合は、参加者名簿や連絡先を保健所等に提供し、感染拡大の防止に協力します。		はい・いいえ	
・体調は（例：発熱、だるさ、息苦しさ等の症状）問題ありません。		はい・いいえ	
・今日までの2週間以内に海外渡航歴はありません。		はい・いいえ	
・家族や身近な人を含め上記にあてはまる人はいません。		はい・いいえ	
参加者氏名：	連絡先：	体温測定：	°C
・『三密』の回避や手洗い、試合待機時のマスクの着用など感染症防止に努めます。		はい・いいえ	
・試合待ちの間はソーシャルディスタンスに努めます。		はい・いいえ	
・ゴミの持ち帰りや手や指などのウィルス対策に努めます。		はい・いいえ	
・万が一、団体内で新型コロナウイルスの感染が確認された場合は、参加者名簿や連絡先を保健所等に提供し、感染拡大の防止に協力します。		はい・いいえ	
・体調は（例：発熱、だるさ、息苦しさ等の症状）問題ありません。		はい・いいえ	
・今日までの2週間以内に海外渡航歴はありません。		はい・いいえ	
・家族や身近な人を含め上記にあてはまる人はいません。		はい・いいえ	

※ご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為に利用させていただきます。

その他の目的の為に利用することはありません。（記入して当日持参して下さい）

立川市テニス連盟