

中学生女子シングルス  
テニス大会

新型コロナ感染症対策チェックリスト

実施日：令和 年 月 日

試合会場：錦町コート・砂川コート

参加者氏名：	連絡先：	体温測定： °C
・今日の体調は（例：咳、鼻水、発熱、だるさ、息苦しさ等の症状）については特にありません。		はい・いいえ
・家族や身近な人を含め今日までの2週間以内に海外渡航歴のある人はいません。		はい・いいえ
・『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
・練習の休憩時にはマスクの着用や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ィルスの感染が確認された場合は、名前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

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウィ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）

立川地区中学校  
テニス部連絡協議会

キリトリせん

中学生女子シングルス  
テニス大会

新型コロナ感染症対策チェックリスト

実施日：令和 年 月 日

試合会場：錦町コート・砂川コート

参加者氏名：	連絡先：	体温測定： °C
・今日の体調は（例：咳、鼻水、発熱、だるさ、息苦しさ等の症状）については特にありません。		はい・いいえ
・家族や身近な人を含め今日までの2週間以内に海外渡航歴のある人はいません。		はい・いいえ
・『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
・練習の休憩時にはマスクの着用や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ィルスの感染が確認された場合は、名前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

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウィ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）

立川地区中学校  
テニス部連絡協議会