

体調管理チェックシート兼同意書 (各自家庭で体温計測)

下記項目を確認し出場することに同意します。

チェック	同意の場合はチェック欄に印をつけてください。
	大会1週間前から発熱の症状はなく、風邪の症状や味覚などの異常もない
	大会前7日間以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった
	大会前7日間以内に新型コロナウイルス同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
	過去7日間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触はない。
	「試合出場にあたり感染防止対策注意事項」を確認し、大会中はこれに応じます
	上記同意内容に虚偽があったと認められた場合、「失格」とされても異議はありません
	大会後に、選手が新型コロナウイルスの感染が確認された場合、鹿児島県ジュニアテニス連盟への責任は追求しません。

【注意事項】

- ①感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾して下さい。
- ②他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないで下さい。
- ③この個人情報は大会における感染対策に関する事のみを使用します。
- ④この個人情報は必要に応じて開催会場管理者等へ提出することに了解下さい。
- ⑤本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾した事と致します。

入場日 2023年 月 日 時刻 午前・午後 時 分
クラブ名 種目 U10・U12・U14・U16・U18 性別 男・女

	氏名	今朝の体温	緊急連絡先
選手氏名		℃	— —
保護者・引率者氏名		℃	— —
		℃	— —
		℃	— —

全ての項目について確認し、同意します。