|  |  |
| --- | --- |
| **第45回全国選抜高校テニス大会北信越地区大会** | **2022年 月 日** |
| **来場2週間前チーム健康チェック表** | |
| 学 校 名 |  |
| 記載責任者 | (署名） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **来場前２週間の健康状態についてお答えください。各項目に☑してください** | | |
| ①平熱を超える発熱 □有 □無 | ②咳や喉の痛みなど風邪の症状 □有 □無 | ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □有 □無 |
| ④味覚や嗅覚の異常 □有 □無 | ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 □有 □無 |  |
| ※１ 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の有無 □有 □無 | | |
| ※２ ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 □有 □無 | | |
| ※３ ⑧過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、 地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合□有 □無 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登 録 | 氏 名 | 体 温 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ | 備 考 |
| 発熱 | 咳や喉の痛み | 味覚・嗅覚異常 | 息苦しい | 体がだるい | ※１ | ※２ | ※３ |
| 監督 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 1 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 2 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 3 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 4 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 5 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 6 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 7 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 8 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 9 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
|  |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 引率コーチ |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 引率コーチ |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| 帯同部員 |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |
|  |  | ． ℃ | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 | □有 □無 |  |

|  |
| --- |
| ※本チェックリストにより提出された情報は、第45回全国選抜高校テニス大会北信越地区大会の運営にのみ使用し、取り扱いは同事務局の責任で行います。 |
| ※来場した際に提出し、当日の健康チェックとします。入場時には受付にて検温をお願いします |
| ※引率・コーチが一緒に入場できない場合にはコピーして事前にお渡しください。 |