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 発熱	② 咳や喉の痛み	③ 味覚・嗅覚異常	④ 息苦しい	⑤ 体がだるい	⑥ ※1	⑦ ※2	⑧ ※3	備 考
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。