

《松原テニスクラブ印西》 体調チェックシート

過去1週間における下記①～④の項目について
□にチェックをしてください
※1つでも「ある」にチェックがある場合、参加できません

① 平熱を超える発熱や咳、のどの痛みなど風邪の症状	☐ ある ☐ ない
② 倦怠感や息苦しさ、嗅覚や味覚の異常	☐ ある ☐ ない
③ 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	☐ ある ☐ ない
④ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人の有無	☐ ある ☐ ない

※終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、
当クラブに速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください

☐ 帯同者も上記チェック項目に問題ありません
(帯同者がいる場合のみ□にチェックして下さい)

イベント名: _____

日付: _____

選手氏名: _____

年齢: _____

当日体温: _____

(帯同者氏名:) _____

年齢: _____

当日体温: _____

連絡先: _____

緊急連絡先氏名: _____

連絡先: _____

※この用紙はイベント終了3ヶ月後に発症者がいない場合、個人情報記載文書扱いとして
シュレッダー処分させていただきます