日付	令和　５年　１月　　日（　　）

【役員・補助生徒・その他】

大会受付／参加チェックリスト

・全ての項目について記入（該当項目に〇を付ける、チェック☑を付ける）して下さい。
・なお、体調不良がある場合、「参加チェックリスト」の「あり」にチェック☑がある場合は大会会場への入場は、出来ません。

大会名　：　第48回全日本高等学校選抜ソフトテニス大会・北海道予選会

種　別	大会役員　・　補助生徒　・　その他（　　）				
学校名	高等学校	年齢		学年	年
氏　名		性 別	男　・　女		
連絡先	〒　　－ 電話番号　　－　　－				
検　温	℃	体 調 不 良	な　し　・　あ　り		
★参加チェックリスト（大会前７日以内の症状等について回答してください。）					
平熱を超える発熱			□なし　□あり		
せき、のどの痛みなど風邪の症状			□なし　□あり		
だるさ、息苦しさ			□なし　□あり		
嗅覚や味覚に異常			□なし　□あり		
身体が重く感じる，疲れやすい等の症状			□なし　□あり		
新型コロナウイルス感染症で陽性とされた者との濃厚接触			□なし　□あり		
大会前７日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触			□なし　□あり		
		主催者確認欄			

※当連盟が把握した大会参加者等に関連する個人情報を含む情報は新型コロナウイルス感染拡大防止のためのみに使用します。また、情報の保存期間は大会終了後２カ月とし、期間経過後は情報漏えいが発生しない適切な方法で情報を処分します。

日付	令和　５年　１月　　日（　　）

【選手・マネージャー・監督・引率責任者用】

大会受付／参加チェックリスト

・全ての項目について記入（該当項目に〇を付ける、チェック☑を付ける）してください。
・なお、体調不良がある場合、「参加チェックリスト」の「あり」にチェック☑がある場合は大会への参加（会場への入場）は、出来ません。

大会名 ： 第48回全日本高等学校選抜ソフトテニス大会・北海道予選会

団体戦	男子・女子	ドローNo.	番	学校名	高等学校				
種　別	選手 ・ マネージャー ・ 監督 ・ 引率責任者								
氏　名		性別	男 ・ 女	年 齢	歳	学年	年		
連絡先	〒　　－ 電話番号　　－　　－								
検　温	℃	体 調 不 良	な　し　・　あ　り						

★参加チェックリスト（大会前７日以内の症状等について回答してください。）	
平熱を超える発熱	□なし　□あり
せき、のどの痛みなど風邪の症状	□なし　□あり
だるさ、息苦しさ	□なし　□あり
嗅覚や味覚に異常	□なし　□あり
身体が重く感じる，疲れやすい等の症状	□なし　□あり
新型コロナウイルス感染症で陽性とされた者との濃厚接触	□なし　□あり
大会前７日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触	□なし　□あり
主催者確認欄	

※当連盟が把握した大会参加者等に関連する個人情報を含む情報は新型コロナウイルス感染拡大防止のためのみに使用します。また、情報の保存期間は大会終了後２カ月とし、期間経過後は情報漏えいが発生しない適切な方法で情報を処分します。