

健康チェックシート

大会名: YONEX CUP 2023 国際ソフトテニス札幌大会

開催日: 2023 年 2 月 26 日 (日)

| 区別 | 観客 | 選手関係者 | 運営関係者 | その他 |
|-----|--------------|-------|-------|-----|
| 所属 | 「観客」の場合、記載不要 | | | |
| 氏名 | | | 年齢 | 歳 |
| 連絡先 | 〒 | | | |
| TEL | | | | |

今般、YONEXCUP2023国際ソフトテニス札幌大会に参加するに当たり
主催連盟の「ソフトテニス大会における感染拡大予防ガイドライン」を遵守いたします。
もし違反するようなことが生じた場合には、直ちに主催連盟の指示に従います。
また、参加関係者が新型コロナウイルス感染症に罹患した場合、主催連盟に対して
一切の異議、苦情、責任を問うことはいたしません。

下記の項目全てご記入(該当項目に○を付ける、チェック☑を付ける)して下さい

| 参加チェックリスト(大会前14日以内の症状等について回答してください) | | | |
|---|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 検温 | ℃ | 体調不良 | なし / あり |
| 平熱を超える発熱 | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| せき、のどの痛みなどの風邪の症状 | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| だるさ、息苦しさ | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 嗅覚や味覚に異常 | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状 | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 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 | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 大会前14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 | | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |
| 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。 | | | 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だけに使用します。また、情報の保存期間は大会終了後2か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。