

# 令和2年度 近畿高等学校テニス大会 健康チェックシート

◆本健康チェックシートは、標記大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。以下の項目に本人が責任をもって記入し、試合当日の受付時に提出してください。

参加形態： いずれかを○で囲む			出場選手	引率顧問	大会役員	その他( )
フリガナ 氏 名：		年 齢 ( )	学校名：			
日付と当日の体温	月	日 ( )	°C			
◆以下の質問に対して該当するものに『✓』チェックを記入してください。						✓欄
① 大会前2週間以内に平熱を超える発熱がない。						
② せき、のどの痛み等の風邪の症状がない。						
③ 強いだるさ、胸痛、息苦しさがない。						
④ 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がない。						
⑤ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症感染者がいない。						
⑥ 過去14日以内に、入国制限・入国後の観察期間が必要とされている国・地域への渡航歴または当該在住者との濃厚接触がない。						
⑦ 以下の内容を了解して同意する。 本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、近畿高体連テニス専門部が適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、出場・来場の可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。						
◆その他、大会出場について気になることがあれば各府県の専門委員長を通じて、近畿高体連テニス専門部まで事前に連絡してください。						