

# 大会参加承諾書(新型コロナウイルス感染防止対策)

◆**出場選手用**

※必要分コピーしてください。

参加大会名 第39回サマージュニアテニス大会

参加日 2021年 8月 日 **※参加日ごとに提出**

(西暦で記入)

参加者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

所属学校名 \_\_\_\_\_ (小 中) 学校

所属クラブ名 \_\_\_\_\_

連絡先(保護者電話番号) \_\_\_\_\_

参加日の体温(朝:自宅計測時) \_\_\_\_\_ 度 分

★**参加日の直前2週間の以下の事項の有無**

該当する方を○で囲む

- |                                                           |    |    |
|-----------------------------------------------------------|----|----|
| <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(37度5分以上)                | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> せき・のどの痛みなどの症状                    | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(におい)の異常                    | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 体が重く感じる, だるい, 疲れる                | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症「陽性」と判定された者との濃厚接触の有無 | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 感染者が発生している外国からの帰省                | ある | ない |

**新型コロナウイルス感染症への感染リスクを考慮したうえで, 上記大会に参加することを承諾します。**

令和 3 年 月 日 保護者氏名

印

## 【注意事項】

- ① 会場内では「密」にならないように間隔を2m以上空けてください。
- ② 試合中以外は必ずマスクを着用してください。
- ③ この書類は引率責任者が該当選手分全て集めて受付時に本部席の役員に提出してください。
- ④ 上記の項目の中に1つでも「ある」に○がある場合は, 参加を見合わせてください。虚偽報告のないようにお願いします。



# 体調記録表 (8/8～8/23) 選手・引率者・保護者用

所属 ( ) 氏名 ( )

◎ 自身の体調について、素直に申し出るようにしてください。体調の異変を感じた際は、早めの相談や受診をお願いします。

No.	月 日	曜日	体温	体調について (各項目の□に✓をすること)
1	8 月 8 日	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
2	8 月 9 日	月	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
3	8 月 10 日	火	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
4	8 月 11 日	水	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
5	8 月 12 日	木	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
6	8 月 13 日	金	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
7	8 月 14 日	土	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
8	8 月 15 日	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
9	8 月 16 日	月	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
10	8 月 17 日	火	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
11	8 月 18 日	水	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
12	8 月 19 日	木	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
13	8 月 20 日	金	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
14	8 月 21 日 (大会第1日)	土	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
15	8 月 22 日 (大会第2日)	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない
16	8 月 23 日 (大会第3日)	月	°C	<input type="checkbox"/> 咳・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない