



新型コロナウイルス感染症についての確認書

各行事・大会は、「新型コロナウイルス感染拡大予防～JTA公式テニストーナメント開催ガイドライン」に沿って開催いたします。来場する選手・運営スタッフ等、皆様の健康状態について問題の無いことを確認する為、ご協力をお願いいたします。

【提出日】 年 月 日

* 氏名 _____ * 当日の体温 _____ °C

* 携帯番号 _____ * 所属 _____

* 緊急連絡先 _____ (続柄) _____

* 大会名 _____ * ドロー番号 _____

* 大会前7日間における下記の事項の有無（どちらかに○を付けてください）

- | | | |
|--|----|----|
| 1) 平熱を超える発熱 | なし | あり |
| 2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | なし | あり |
| 3) だるさ(けんたい感)、息苦しさなどの症状 | なし | あり |
| 4) 臭覚や味覚の異常などの症状 | なし | あり |
| 5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状 | なし | あり |
| 6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触 | なし | あり |
| 7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | なし | あり |
| 8) 過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | なし | あり |
| 9) 過去7日以内に新型コロナPCR検査もしくは抗原検査で陽性と診断 | なし | あり |

※ 大会以降、5日以内にチェックシートに記載している発熱症状や体調不良等の症状、及び新型コロナウイルスへの感染が判明した場合は、JLTF東京都支部まで必ずご連絡をお願いいたします。