

## 新型コロナウイルス感染症（COVIT-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は

①強化練習会前14日 ②強化練習会当日 ③強化練習会后14日

それぞれ1枚ごとに記入してください。

氏名		該当に○	選手	引率コーチ	引率者			
所属クラブ		選手登録番号						
		1	2	3	4	5	6	7
日付		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい,重い,疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

		8	9	10	11	12	13	14
日付		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい,重い,疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

健康およびチェックシートは個人で管理してください。

①合宿参加前14日、②合宿期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか受付時に提示してください。

合宿期間中、合宿前後に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従い、合わせて関東テニス協会事務局に連絡をして下さい。

## 新型コロナウイルス感染症（COVIT-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は

①強化練習会前14日 ②強化練習会当日 ③強化練習会后14日

それぞれ1枚ごとに記入してください。

氏名		該当に○	選手	引率コーチ	引率者			
所属クラブ		選手登録番号						
		1	2	3	4	5	6	7
日付		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい,重い,疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

		8	9	10	11	12	13	14
日付		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい,重い,疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

健康およびチェックシートは個人で管理してください。

①合宿参加前14日、②合宿期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか受付時に提示してください。

合宿期間中、合宿前後に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従い、合わせて関東テニス協会事務局に連絡をして下さい。

## 新型コロナウイルス感染症（COVIT-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は

①強化練習会前 1 4 日 ②強化練習会当日 ③強化練習会后 1 4 日

それぞれ 1 枚ごとに記入してください。

氏名		該当に○	選手	引率コーチ	引率者			
所属クラブ		選手登録番号						
日付		1	2	3	4	5	6	7
		/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい,重い,疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

日付		8	9	10	11	12	13	14
		/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい,重い,疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

健康およびチェックシートは個人で管理してください。

①合宿参加前 1 4 日、②合宿期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか受付時に提示してください。

合宿期間中、合宿前後に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従い、合わせて関東テニス協会事務局に連絡をして下さい。