

湘南地区高体連テニス専門部委員長 様

## 冬期湘南地区テニス大会参加確認書

この大会参加確認書は湘南地区高等学校体育連盟が開催する冬期湘南地区テニス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。

本大会参加確認書にご記入いただいた個人情報については、高体連が適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場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、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ず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が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。

## 《基本情報》

ふりがな 氏名：	学校名：
住所：	電話番号： (緊急連絡先)
試合当日の体温：            度            分	

## 《大会前2週間における健康状態》 ※該当するものに○を記入してください。

1	平熱を超える発熱がない	
2	咳、のどの痛みなど風邪症状がない	
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
4	嗅覚や味覚の異常がない	
5	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

## 《保護者確認欄》

令和    年    月    日

上記確認の上、健康状態は良好であるため、本日の大会に参加いたします

保護者氏名

印