

感染予防ガイドライン

大会応援・観戦 保護者チェックシート（大会当日本部へ提出）

① 提出日 令和 年 月 日

② 参加大会名 京都府ソフトテニス選手権 中学生の部

③ 所属 中学校・小中学校

④ 保護者氏名・（生徒氏名） 保護者氏名：

大会参加生徒指名：

⑤ 今朝の体温 _____ °C

⑥ 今日までの2週間において以下の事項の有無

何れかに○を付けて下さい

- | | | |
|---|-------|----|
| ・平熱を越える発熱が | ある | ない |
| ・せき、のどの痛みなどの症状が | ある | ない |
| ・だるさ、息苦しさ | ある | ない |
| ・嗅覚や味覚に異常が | ある | ない |
| ・身体が重く感じる、疲れやすい等の症状が | ある | ない |
| ・新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触が | ある | ない |
| ・過去14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ている国、
地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触が | ある | ない |
| ○渡航した場合の国名 | _____ | |
| ○他府県に移動した場合の都道府県名 | _____ | |
| ・マスクは持参しているか | ある | ない |

※ このシートは、新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用します。

大会当日に提出しないと応援・観戦することができません。