宮崎県テニス協会　健康チェックシート（観客、応援者用）

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。　　年　　月　　日

大会名	

【注意事項】

① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。

② 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。

③ この個人情報は大会における感染対策に関することのみに使用し、協会が責任をもって管理する。

④ この個人情報は大会２か月後に協会が責任をもって処分する。

⑤ 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所（市町村）	連絡先（携帯）	応援する選手の氏名

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

発熱	風邪症状の有無	だるさ	嗅覚・味覚	過去２週間	過去２週間以内に感染者、感染が疑われる人との濃厚接触
	(咳・鼻水・のど痛)	息苦しさの有無	異常の有無	県外での滞在	
有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無

宮崎県テニス協会　健康チェックシート（観客、応援者用）

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。　　年　　月　　日

大会名	

【注意事項】

① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。

② 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。

③ この個人情報は大会における感染対策に関することのみに使用し、協会が責任をもって管理する。

④ この個人情報は大会２か月後に協会が責任をもって処分する。

⑤ 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所（市町村）	連絡先（携帯）	応援する選手の氏名

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

発熱	風邪症状の有無	だるさ	嗅覚・味覚	過去２週間	過去２週間以内に感染者、感染が疑われる人との濃厚接触
	(咳・鼻水・のど痛)	息苦しさの有無	異常の有無	県外での滞在	
有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無	有　・　無