**令和４年度福岡県高等学校総合体育大会**

**ソフトテニス選手権大会中部ブロック予選会**

**指導者到着票**

|  |
| --- |
| 令和４年　　　月　　　日 |
| ○を記入→ | 当該校職員　　外部指導者 |
| 学校名 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）歳 |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先 |  |

健康チェック（　　　　　　月　　　　　　　日）

〇当日の体温

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℃

〇２週間前までにおける発熱などの感染症状の有無　　（　　　有　　・　　　無　　　）

〇過去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の濃厚接触の有無

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　有　　・　　　無　　　）

〇同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、あるいは１４日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定されたことの有無。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　有　　・　　　無　　　）

※この到着票は大会当日に本部に提出すること（試合日毎に提出してください）