

体 調 確 認 書

大会注意事項を厳守し、
大阪市長杯 兼 大阪市スポーツ協会会長杯 クラブ対抗テニス大会 に参加しま
す。

(必ず、自署してください)

日付 : 令和2年 月 日

氏名 : _____

チーム名 : _____

連絡先(携帯電話番号) _____

当日朝の体温 _____ 度

※大会前2週間における以下の事項についての有無に○を入れてください。

1. 咳、のどの痛みなど風邪の症状が無い 【 有 ・ 無 】
2. 平熱を超える発熱が無い 【 有 ・ 無 】
3. 味覚・嗅覚の異常が無い 【 有 ・ 無 】
4. 体のだるさ、重く感じる、疲れ易さが無い 【 有 ・ 無 】
5. 胸痛、息苦しさが無い 【 有 ・ 無 】
6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触が無い
【 有 ・ 無 】
7. 同居する家族や身近な人に感染が疑われる方がいない
【 有 ・ 無 】
8. 過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、
地域への渡航または当該在住者との濃厚接触が無い
【 有 ・ 無 】

※すべての項目の「無」にチェックがないと出場できません。