

**体 調 確 認 書**  
令和3年度 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

上記大会に注意事項を厳守し参加致します。(必ず、自署してください)

日付： 令和3年10月 23日(土)・24日(日)

氏名： \_\_\_\_\_

種目： 一般男子・一般女子・初級者男子・初級者女子

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 【 有 ・ 無 】
2. 平熱を超える発熱が 【 有 ・ 無 】
3. 味覚・嗅覚の異常が 【 有 ・ 無 】
4. 体のだるさ、重く感じる、疲れ易さが 【 有 ・ 無 】
5. 胸痛、息苦しさが 【 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【 有 ・ 無 】
7. 同居する家族や身近な人に感染が疑われる方が 【 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 【 有 ・ 無 】

※すべての項目の「無」にチェックがないと出場できないということではありません。