

## 体調確認書

第5回 初級者100歳・120歳ダブルステニス大会  
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 月 日

氏名：

種目：初級者100歳・B級100歳・初級者120歳・B級120歳

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ないということではありません。