

体 調 確 認 書

大会注意事項を厳守し、第 21 回 初級者テニス大会・年齢別テニス大会 に参加します。

(必ず、自署してください)

日付：令和 4 年 5 月 30 日(月)

氏名：_____

種目： 70歳以上男子ダブルス ・ 60歳以上男子ダブルス ・ 55歳以上女子ダブルス
B級女子ダブルス ・ 初級女子ダブルス

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 】