

体 調 確 認 書

大会注意事項を厳守し、春季 大阪市テニス協会 第50回 初級者・B級テニス交歓会 に参加します。

(必ず、自署してください)

日付：令和4年5月21日(土)

氏名：_____

種目： 初級ミックス・B級ミックス

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、
地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触が 【 有 ・ 無 】