

参加者確認票

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付まで提出ください。

1. 参加日 2022年11月 日
2. 大会名 第16回(2022年度)秋季神奈川県小学生テニス大会
- 会場 ・新横浜公園テニスコート ・長坂谷公園第一テニスコート
3. 氏名(選手) _____ 年齢 _____
- 氏名(帯同者) _____ 年齢 _____ (年代)
- 住所 _____
- 電話番号 _____
4. 参加当日の体温 選手 _____℃ 保護者 _____℃
5. 1週間前から参加当日までの間に以下の有無をチェック(✓)してください。
一つでも「有」がある方は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。
- 有 無 平熱を超える発熱
- 有 無 咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状
- 有 無 倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)
- 有 無 臭覚(におい)や味覚(あじ)の異常
- 有 無 体が重く感じる、疲れやすい等
- 有 無 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あった
- 有 無 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 有 無 過去7日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある
- 有 無 その他気になる症状がある場合は具体的にお書きください

この個人情報、新型コロナウイルスの感染拡大防止以外の目的には使用しません。
本紙は1か月経過後に焼却廃棄いたします。