参加者確認票③（大会後2週間チェックシート）

・大会後2週間の健康を記入ください
・朝の体温、各症状に無か有かに〇印を記入してください。
・発熱やコロナ感染を疑う症状等体調面の問題が起きましたら、大会本部に連絡ください。
・大会後2週間に体調面に問題が起きなければ本シートは破棄ください。

大会名／行事名　ダンロップカップ神奈川オープンベテランテニス2022

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　年　齢＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

		1日後	2日後	3日後	4日後	5日後	6日後	7日後
日付（曜日）		／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい、重い、疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

		8日後	9日後	10日後	11日後	12日後	13日後	14日後
日付（曜日）		／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい、重い、疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

神奈川県テニス協会
問合せ先：080-7793-8317