

健康チェック表・北信越みらいカップジュニアテニスチャレンジ2022 福井予選

開催日： 8/8 (予備日8/9)

参加者名： _____

所属： _____

電話番号： _____ (携帯電話を記入)

今朝の体温	チェック項目
	確認しました 参加します <input type="checkbox"/>

帯同者名： _____ [帯同者体温： _____]

帯同者名： _____ [帯同者体温： _____]

帯同者名： _____ [帯同者体温： _____]

※必ず当日、参加者本人がチェック項目を確認し、記入のうえ、受付を行って下さい。

チェック項目		レ
1	当日の体温に異常がない	
2	前2週間において以下の事項の有無	
	ア) 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
	イ) 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ない	
	ウ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
	エ) 過去2週間以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

参加費[_____] (お釣りが不要ないようにご用意ください)

主催者確認署名： _____

健康チェック表・北信越みらいカップジュニアテニスチャレンジ2022 福井予選

開催日： 8/8 (予備日8/9)

参加者名： _____

所属： _____

電話番号： _____ (携帯電話を記入)

今朝の体温	チェック項目
	確認しました 参加します <input type="checkbox"/>

帯同者名： _____ [帯同者体温： _____]

帯同者名： _____ [帯同者体温： _____]

帯同者名： _____ [帯同者体温： _____]

※必ず当日、参加者本人がチェック項目を確認し、記入のうえ、受付を行って下さい。

チェック項目		レ
1	当日の体温に異常がない	
2	前2週間において以下の事項の有無	
	ア) 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
	イ) 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ない	
	ウ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
	エ) 過去2週間以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

参加費[_____] (お釣りが不要ないようにご用意ください)

主催者確認署名： _____