

## 参加確認書

大会注意事項を厳守し、2021 府民ダブルス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 3 年 9 月 26 日

氏名：\_\_\_\_\_

種目：男子 A 級・男子 B 級・男子壮年・女子一般・女子壮年

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 【 有 ・ 無 】
2. 平熱を超える発熱 【 有 ・ 無 】
3. 味覚・嗅覚の異常 【 有 ・ 無 】
4. 体のだるさ、重く感じる、疲れ易さ 【 有 ・ 無 】
5. 胸痛、息苦しさ 【 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 【 有 ・ 無 】
7. 同居する家族や身近な人に感染が疑われる方 【 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 【 有 ・ 無 】

※すべての項目の「無」にチェックがないと出場できないということではありません。