

団体戦参加確認書

吹田市テニス連盟

大会注意事項を厳守し、第33回連盟杯団体戦テニス大会に参加します。

(必ず、自筆してください)

日付 : 令和 4 年 月 日

チーム名:

※大会前2週間における以下の事項についての有無に○をいれてください。

1. 咳、のどの痛みなど風邪の症状
2. 平熱を越える発熱
3. 味覚・臭覚の異常
4. 体のだるさ、重く感じる、疲れ易さ
5. 胸痛、息苦しさ
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
7. 同居する家族や身近な人に感染が疑われる人
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

参加氏名	当日体温	1	2	3	4	5	6	7	8
1	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

★上記内容「有」に該当するものがある場合は参加をご遠慮ください

※これにより得た個人情報は利用目的以外に使用いたしません