

参加者確認票②(大会参加当日毎に提出ください)

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 6月 日
2. 大会名／ダンロップカップ神奈川オープンベテランテニス2022
行事名
会場 _____
3. 氏名 _____ 年齢 _____
住所 _____
電話番号 _____

4. 参加当日の体温 _____℃

5. 参加当日朝の以下の有無をチェックをしてください。
ひとつでも「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)、のどの痛みなど風邪の症状
- 有 無 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 有 無 嗅覚や味覚の異常
- 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る
- 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 14 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

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いたしません。
本紙は1か月経過後に適切な方法にて廃棄いたします。

神奈川県テニス協会
問合せ先 080-7793-8317