

参加者確認票①(大会前2週間チェックシート)

- ・大会前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○印を記入してください。
- ・発熱やコロナ感染を疑う症状がありましたら、出場を取りやめ、大会本部に連絡ください。
- ・大会参加初日に参加者確認票①、②を提出ください

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 _____

| | | 14日前 | 13日前 | 12日前 | 11日前 | 10日前 | 9日前 | 8日前 |
|----------------|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 日付 (曜日) | | 5/21 (土) | 5/22 (日) | 5/23 (月) | 5/24 (火) | 5/25 (水) | 5/26 (木) | 5/27 (金) |
| 体温 | 朝 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 風邪症状 | のどの痛み | 有・無 |
| 呼吸器症状 | 咳 | 有・無 |
| | 息苦しさ | 有・無 |
| | 胸痛 | 有・無 |
| 感覚 | 味覚障害 | 有・無 |
| 体がだるい、重い、疲れやすい | | 有・無 |

| | | 7日前 | 6日前 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 |
|----------------|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|
| 日付 (曜日) | | 5/28 (土) | 5/29 (日) | 5/30 (月) | 5/31 (火) | 6/1 (水) | 6/2 (木) | 6/3 (金) |
| 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 |

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