感染症防止チェックリスト

次のチェック表にご記入の上、『2022 NEWYEAR JUNIOR TENNIS TOURNAMENT』 参加日当日、集合時に提出してください

日付	()			
氏名	()	年齡(才)
住所	()	
緊急	連絡先()	
*	今朝の体温は何度ですか。	o	(度)
*以下の事項がないかどうか、☑を入れて下さい					
	平熱を超える発熱がない				
	咳(せき)、のどの痛みなど風邪	の症	状がない		
	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない				
	嗅覚や味覚の異常がない				
	体が重く感じる、疲れやすい等の	の症	状がない		
	新型コロナウィルス感染症陽性の	とさ	れた方との》	農厚接触な	がない
	同居家族や身近な知人に感染な	が疑え	われる方がし	ハない	
	過去14日以内に政府から入国制れている国、地域等への渡航又				

個人情報の取り扱いについては十分注意します

(株)ヤマダテニス企画 🤎

