

<大会提出用 体調チェックシート>

大会名 **第54回新松戸山喜千葉県テニス選手権大会**

※(提出がない場合は参加・入場が出来ませんのでご注意ください。)

日付 : 4/3 4/4 4/24 4/25 5/1 5/5 5/15

氏名 :

住所 :

電話番号 :

(日中に連絡が取れる電話番号を記入して下さい)

種目: 一般男子(単・複)、一般女子(単・複)

役員

ドロ-№ :

当日の体温 : (37.5℃以上の方は入場不可)

以下に該当する方は自主的に参加・入場を見合わせて下さい。

平熱を超える発熱(おおむね37.5℃)	有	無
咳、喉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
体が重たく感じる、疲れやすい等	有	無
新型コロナウイルス感染症者との濃厚接触	有	無
同居家族、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される国、地域等への 渡航又は当該在宅者との濃厚接触	有	無

※万一、感染が判明した場合は千葉県テニス協会に必ずご連絡下さい。

※この体調チェックシートは、事務局で1ヶ月保管します。