

大会参加者コロナウイルス感染症チェック票

年 月 日

栃木県ソフトテニス連盟

大会名 : 第5回関東シングルスソフトテニス選手権大会

■ 氏名		■ 年齢	才
■ 所属クラブ名			
■ 住所			
■ 連絡先 (電話番号)		■ 本日の体温	°C
■ 直前2週間における下記事項の有無 (無しの場合はレ点)			
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)			
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風の症状			
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠=けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)			
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常			
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等			
<input type="checkbox"/> 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の有無			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合			
<input type="checkbox"/> 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場合			

※この個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策以外の目的には使用致しません。

大会参加者コロナウイルス感染症チェック票

年 月 日

栃木県ソフトテニス連盟

大会名 : 第5回関東シングルスソフトテニス選手権大会

■ 氏名		■ 年齢	才
■ 所属クラブ名			
■ 住所			
■ 連絡先 (電話番号)		■ 本日の体温	°C
■ 直前2週間における下記事項の有無 (無しの場合はレ点)			
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)			
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風の症状			
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠=けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)			
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常			
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等			
<input type="checkbox"/> 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の有無			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合			
<input type="checkbox"/> 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場合			

※この個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策以外の目的には使用致しません。