

2020 ダブルストーンナメント 参加者確認票

この度はご参加頂き有り難うございます。コロナウィルス感染拡大防止のため、以下の項目のチェックして頂き、当日受付時にご提出ください
皆様のご協力宜しくお願いいたします

参加当日の体温	℃
健 康 状 態	2週間前から参加当日までの間に以下の有無をチェックしてください
	1つでも『有』がある方は、参加を見合わせて頂きますようお願いいたします
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 平熱を超える発熱
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 咳(せき)、喉の痛みなどの風邪の症状
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 嗅覚や味覚の異常
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 体が重く感じる、疲れやすい等
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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
<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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	
ご署名	
<hr/>	
※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 本確認票は2週間経過後に廃棄いたします	
あざみ野ローンテニスクラブ	
問い合わせ先 Tel 045-901-9011	