

## 九州テニス協会 健康チェックシート (受付提出用) 【選手用】

\*参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子  女子

\*参加クラス (いずれかを○で囲んで下さい)

U12BS  U12GS  U14BS  U14GS

U12BD  U12GD  U14BD  U14GD

\*ドロー表のNo

\*ドロー表のNo

氏名

電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- ① 大会当日の体温が高い、または 2週間前までに発熱などの感染症状がある方。
- ② 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方。
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる、あるいは14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された方。
- ④ その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある方。

## 九州テニス協会 健康チェックシート (受付提出用) 【選手用】

\*参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子  女子

\*参加クラス (いずれかを○で囲んで下さい)

U12BS  U12GS  U14BS  U14GS

U12BD  U12GD  U14BD  U14GD

\*ドロー表のNo

\*ドロー表のNo

氏名

電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- ① 大会当日の体温が高い、または 2週間前までに発熱などの感染症状がある方。
- ② 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方。
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる、あるいは14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された方。
- ④ その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある方。

