

## 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
U16BS	U16GS	U18BS	U18GS

U12BD	U12GD	U14BD	U14GD
U16BD	U16GD	U18BD	U18GD

\*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
U16BS	U16GS	U18BS	U18GS

U12BD	U12GD	U14BD	U14GD
U16BD	U16GD	U18BD	U18GD

\*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。

## 健康チェックシート

[観客・応援者用]

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。 年 月 日

大会名	第48回九州ジュニアテニス選手権大会
-----	--------------------

## 【注意事項】

- ① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- ② 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- ③ この個人情報は大会における感染対策に関することのみを使用し、協会が責任をもって管理する。
- ④ この個人情報は大会2か月後に協会が責任をもって処分する。
- ⑤ 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所（市町村）	連絡先（携帯）	応援する選手の氏名

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。

発熱	風邪症状の有無	だるさ	嗅覚・味覚	過去2週間	過去2週間以内に感染者、感染が疑われる人との濃厚接触
	(咳・鼻水・のど痛)	息苦しさの有無	異常の有無	県外での滞在	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

## 健康チェックシート

[観客・応援者用]

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。 年 月 日

大会名	第48回九州ジュニアテニス選手権大会
-----	--------------------

## 【注意事項】

- ① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- ② 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- ③ この個人情報は大会における感染対策に関することのみを使用し、協会が責任をもって管理する。
- ④ この個人情報は大会2か月後に協会が責任をもって処分する。
- ⑤ 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所（市町村）	連絡先（携帯）	応援する選手の氏名

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。

発熱	風邪症状の有無	だるさ	嗅覚・味覚	過去2週間	過去2週間以内に感染者、感染が疑われる人との濃厚接触
	(咳・鼻水・のど痛)	息苦しさの有無	異常の有無	県外での滞在	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無