

# 大会参加者受付用紙

日本女子テニス連盟岩手県支部

氏名		所属		常時連絡可能な 電話番号	
----	--	----	--	-----------------	--

1. 本日の体温 \_\_\_\_\_ °C

2. 直近 2 週間の体調について

- |   |    |    |
|---|----|----|
| ①平熱を超える発熱（概ね 37.5°C以上）  | ある | ない |
| ②せき、のどの痛みなどの風邪症状  | ある | ない |
| ③だるさ（倦怠感、息苦しさ、呼吸困難）   | ある | ない |
| ④嗅覚や味覚の異常   | ある | ない |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等   | ある | ない |
| ⑥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                                      | ある | ない |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか  | ある | ない |
| ⑧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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触があるか | ある | ない |

※付き添いの方で、体調不良の場合は会場内に立ち入らないようにお願いします。

※この参加者受付票は新型コロナウイルス感染防止対策のため以外には使用しません。