

熊本県テニス協会 健康チェックシート (受付提出用) 【選手用】

2023九州ジュニア強化対抗戦合宿U-16

《1月28日(土)提出用》

\*参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子	女子
----	----

当日朝の体温	
--------	--

氏名

--

電話番号

--

私は、本対抗戦・合宿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 当日の体温が高い、または 1週間前までに発熱などの感染症状がある方。
- ② 過去7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7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。

熊本県テニス協会 健康チェックシート (受付提出用) 【選手用】

2023九州ジュニア強化対抗戦合宿U-16

《1月29日(日)提出用》

\*参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子	女子
----	----

当日朝の体温	
--------	--

氏名

--

電話番号

--

私は、本対抗戦・合宿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 当日の体温が高い、または 1週間前までに発熱などの感染症状がある方。
- ② 過去7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7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。