

選手 ・ 帯同者 ・ 引率者

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付でご提出ください。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会終了後1ヶ月以降は廃棄いたします。

	男子・女子	トーナメント 選手番号	ダブルス	シングルス	ジュニア	年代別 ○で囲む
I	氏名					
	学校名・チーム名					
II	連絡先電話番号					
	緊急連絡先電話番号					
III	住所 〒					

IV	健康状態確認			
	(1)	本日の体温		℃
	(2)	咳やのどの痛みはない。	ない	・ ある
	(3)	味覚や嗅覚の異常はない。	ない	・ ある
	(4)	倦怠感はない。	ない	・ ある
	(5)	過去7日以内に海外渡航歴はない。	ない	・ ある
	(6)	〃 濃厚接触者ではない。	ない	・ ある
	(7)	〃 家族に濃厚接触者はいない。	いない	・ ある
	(8)	家族に発熱や体調不良はない。	ない	・ ある
	(9)	過去7日以内にワクチン接種により発熱があった場合は、そのワクチン接種日を記入すること。		月 日
	(10)	その他特記事項	ない	・ ある
		ある場合		