

参加者確認票

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付まで提出ください。

1. 参加日 2020年 月 日

2. 大会名 小田原サマーオープンダブルス大会

会場 小田原テニスガーデン

3. 氏名 年齢 才

住所

電話番号

4. 参加当日の体温 °C

5. 2週間前から参加当日までの間に以下に該当する場合はチェックをしてください。
ひとつでも該当がある方は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

- 平熱を超える発熱
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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がある
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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発表されている国・地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触がある。
- その他気になる症状がある場合は、以下に具体的にお書きください

気になる症状など

個人情報、新型コロナウイルスの感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。
本紙は、2週間経過後にシュレッダーにかけて廃棄いたします。