コロナウィルス感染拡大防止のための確認書

日　　時　 令和　3年　　　月　　　日

大 会 名 　令和2年度第57回尼崎クラブ対抗団体戦テニス大会

チーム名

種　　目　 男子一般　 男子壮年　 女子一般　 女子壮年

ドロー番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 選手名 | 連絡先　電話番号 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

確認事項

　(□にチェックを入れて下さい。)

□　私たちは以下の事項に該当しません。

① 体調が良くない。(発熱・咳・咽頭痛などの症状がある。)

② 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある。

③ 嗅覚・味覚に異常を感じる。

④ 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。

⑤ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。

⑥ 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、並びに当該在住者との濃厚接触がある。

コロナウィルス感染拡大防止のための確認書

日　　時　 令和　3年　　　月　　　日

大 会 名 　令和3年度　第71回尼崎市民スポーツ祭テニス大会

チーム名

種　　目

ドロー番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 選手名 | 連絡先　電話番号 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

確認事項

　(□にチェックを入れて下さい。)

□　私たちは以下の事項に該当しません。

① 体調が良くない。(発熱・咳・咽頭痛などの症状がある。)

② 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある。

③ 嗅覚・味覚に異常を感じる。

④ 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。

⑤ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。

⑥ 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、並びに当該在住者との濃厚接触がある。