

年 月 日

大会参加者の皆さんへ

健康チェックシート提出のお願い

## 2021 ダンロップジュニアIn白子 サマー

**全項目必ず記入の程、お願い致します。**

氏名・年齢		年齢 歳
連絡先電話番号	自宅・携帯	
住所	〒	
大会受付時の体温 ( )°C		
大会前2週間における健康状態 ※該当する項目の□にチェック		
①平熱を超える発熱がない		<input type="checkbox"/>
②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない		<input type="checkbox"/>
③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がない		<input type="checkbox"/>
④嗅覚や味覚の異常がない		<input type="checkbox"/>
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない		<input type="checkbox"/>
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がない		<input type="checkbox"/>
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		<input type="checkbox"/>
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない		<input type="checkbox"/>