

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

2023 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"/>	