

メディカルシート（選手・引率者）

大会名：2022年春季 荒川オープンシングルス

開催日：2022年 5月 29日（日）

参加カテゴリー（該当に○）： 男子A・男子B・男子45歳以上・女子A・女子B

選手氏名		引率者	<small>会場に入場しない場合、記入不要</small>
所属先		氏名	
電話番号	- -	電話番号	<small>選手と同じ場合記入不要</small>
当日体温	℃	当日体温	<small>選手と同じ場合記入不要</small>

※ 御自身の立場で1人1枚ご記入ご提出願います（必須）

	チェック項目	選手	引率
1	1週間以内に37.5度以上の熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	風邪に似た症状（せきや関節の痛みなど）がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	味覚に異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症で陽性とされた方との接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	感染者多数地域（警戒地域）への往来がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国・地域への渡航または当該居住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	自身の試合（プレー）以外の場面ではマスクを着用できるようにマスクを用意している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#	施設利用前後においても、施設内で3つの密を避けるよう心がけます	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 自宅で記入して、大会受付の時に提出すること。

下越テニス協会

村上市テニス協会 荒川地区テニスクラブ