

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 2021年 月 日

2. 大会名 横浜ジュニアテニストーナメント2021
種目 高校男子・高校女子・中学男子・中学女子・小学生男子・小学生女子
(該当する種目を○で囲んでください)
会場 _____

3. 氏名 _____ 年齢 _____
住所 _____
電話番号 _____
学校名または所属団体名 _____

4. 参加当日の体温 _____℃

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。
 - 発熱や風邪の症状
 - 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある
 - 咳、痰、胸部不快感がある
 - 嗅覚・味覚に異常を感じる
 - 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、並びに当該在住者との濃厚接触がある
 - その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある

以上の個人情報、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。

横浜市テニス協会
問合せ先 045-663-0557