

# < 試合参加確認書 >

第5回加太鯛カップオープンベテランテニス選手権大会に参加します。

(必ず、自署してください)

日付：\_\_\_\_\_年 月 日

出場カテゴリー \_\_\_\_\_ 歳以上 男子 ・ 女子

選手氏名 \_\_\_\_\_

帯同者 \_\_\_\_\_

当日朝の選手の体温 \_\_\_\_\_ 度

当日朝の帯同者の体温 \_\_\_\_\_ 度

住所 \_\_\_\_\_

連絡先(携帯電話番号) \_\_\_\_\_

※大会前 2 週間における以下の事項について、有無のご記入をお願い致します。

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| ① 咳、のどの痛みなど風邪の症状   | 有 | ・ | 無 |
| ② 平熱を超える発熱   | 有 | ・ | 無 |
| ③ 味覚・嗅覚の異常   | 有 | ・ | 無 |
| ④ 体のだるさ、重く感じる、疲れ易さ   | 有 | ・ | 無 |
| ⑤ 胸痛、息苦しさ  | 有 | ・ | 無 |
| 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  | 有 | ・ | 無 |
| ⑦ 同居する家族や身近な人に感染が疑われる方   | 有 | ・ | 無 |
| ⑧ 過去 2 週間以内に政府から入国制限、<br>入国後の経過観察を必要とされている国、<br>地域への渡航または当該在住者との濃厚接触 | 有 | ・ | 無 |

※上記項目に1つでも「有」にあてはまる場合、試合の参加をお控えください