

参加確認書

豊中市テニス協会

大会注意事項を厳守し、2021年春季ジュニア講習会に参加します。

(必ず、保護者の方が記入してください)

日付：令和3年 月 日

保護者氏名：_____

受講者氏名：_____

連絡先(携帯電話番号)_____

当日朝の体温 _____ 度

※大会前2週間における以下の事項についての有無に○を入れてください。

- | | |
|---|-----------|
| 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、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触 | 【 有 ・ 無 】 |

★上記内容「有」に該当するものがある場合は参加をご遠慮ください

※これにより得た個人情報を利用目的以外に使用いたしません