

出場選手=健康状態確認シート=

別紙 2

氏名 (性別)	(男子 ・ 女子)		
チーム名			
参加種目 (○でかこんでください)	4 年生以下シングルス	5 年生シングルス	6 年生シングルス
	4 年生以下ダブルス	5 年生ダブルス	6 年生ダブルス

大会当日の朝に提出

当日朝の検温	°C
--------	----

2 週間前までに以下の該当する場合				過去 1 4 日以内の観察期間を必要とされている 国・地域への渡航、又は、当該在住者それに該 当する者との濃厚接触
3 7. 0°C以上の熱	咳	喉の痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無