

大会参加選手 健康状態確認シート

別紙2

チーム名・学校名			
参加選手 氏名 (年齢)	()		
出場種目 (○を付けてください)	4 ・ 5 ・ 6 年生	男子 ・ 女子	シングルス ・ 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14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
37.0°C以上の熱	咳	喉の痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無