

健康観察票（出席票）

日付

種目名

- | | |
|------------------|---------------------------------------|
| □ 9/13
(9/21) | <input type="checkbox"/> 一般 男子ダブルス |
| | <input type="checkbox"/> 一般 女子ダブルス |
| | <input type="checkbox"/> 55歳以上 女子ダブルス |
| | <input type="checkbox"/> 小学生 男子ダブルス |
| | <input type="checkbox"/> 小学生 女子ダブルス |
| □ 9/20
(9/21) | <input type="checkbox"/> 一般 男子ダブルス |
| | <input type="checkbox"/> 一般 女子ダブルス |
| | <input type="checkbox"/> 55歳以上 男子ダブルス |

大会開催日及び開催前2週間の間に下記に該当する方の大会への参加をご遠慮させて頂きます。

- ・ 発熱や咳など風邪の諸症状がある
- ・ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある
- ・ 嗅覚、味覚に異常を感じている
- ・ 同居家族や身近な知人等に、新型コロナ感染の疑いや濃厚接触者とされる可能性のある
- ・ 新型コロナウイルスに感染した可能性がある

以上の項目には該当いたしません 令和2年9月 日

ドロー番号

選手名

体温

体温

選手名

この用紙ははがき大で作成されています