

体調報告書

大会名：

氏名：_____

生年月日：西暦 ____年__月__日(満__歳)

住所：〒____-____

連絡先：_____ (携帯電話推奨)

種目：男子ダブルス・女子ダブルス

当日体温：____℃ (計測時刻 ____:____)

【体調確認】

過去二週間以内に下記項目に一つでも当てはまる場合には出場出来ません。

- | | |
|---------------------------------------------------------|-----|
| ◆ 平熱を超える発熱 | 無・有 |
| ◆ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | 無・有 |
| ◆ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) | 無・有 |
| ◆ 嗅覚や味覚の異常 | 無・有 |
| ◆ 体が重く感じる、疲れやすい | 無・有 |
| ◆ 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 | 無・有 |
| ◆ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 無・有 |
| ◆ 政府から入国制限・入国後の観察期間を必要とされている 国・地域等への渡航 又は当該在住者との濃厚接触 | 無・有 |

【宣誓】

JFBT ガイドラインを遵守し自己責任において大会に出場します。

2021/ / 署名_____