

2021 兵庫国際ジュニアテニストーナメント 1 & 2 本大会用

健康観察チェックシート

(一社) 兵庫県テニス協会

- 試合日2週間前からチェックしてください。
- 出場決定時点で2週間を切っている場合はその時点からで構いません。
- 試合当日受付時に提出してください。未提出の場合は出場を取り消すことがあります。
- 選手の場合、最下段の保護者確認欄に必ず署名を入れてください。

※無か有かに○印を記入してください。

あなたの 氏名		フリガナ ・男 ・女			あなたの 携帯番号			
あなたは		・選手 選手の場合、保護者の携帯番号を記載			保護者 携帯番号			
		・帯同者 (保護者含む) 帯同者の場合、選手名を記載			選手名			
日付		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	夕	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	胸通	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
感覚	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	臭覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
身体がだるい、重い、疲れやすい		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

日付		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	夕	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	胸通	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
感覚	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	臭覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
身体がだるい、重い、疲れやすい		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

保護者 確認欄	<p>この健康観察チェックシートの内容に間違いがないことを証明いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>保護者署名 _____</p>
------------	---