2023 第17回兵庫オープンベテランテニス選手権大会

健康観察チェックシート

（一社）兵庫県テニス協会

↓どちかに〇印　　※無か有かに〇印を記入してください。　　↓帯同者の方は選手名を記入

選手・帯同者　　お名前				参加種目			
日付	/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
平熱を超える発熱	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
咳、のどの痛み等風邪症状	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
だるさ(倦怠感) 息苦しさ(呼吸困難)	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
臭覚、味覚の異常	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
体が重い、疲れやすい等	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
新型コロナウィルス感染症陽性と判断された者との濃厚接触の有無	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
過去7日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有