

2021. 3. 7 宮城テニスイベント申込書兼コロナ感染症 症状チェックリスト

申込年月日 年 月 日

お名前

年齢 歳 性別 男 ・ 女

希望レッスン（どちらかに○をしてください） 1部・2部・3部・4部 1～3部観戦のみ

テニス歴（○をしてください） 初心者 ・ 初級 ・ 中上級

その他（○をしてください） スクール会員 ・ ビジター

郵便番号

住所

連絡先：メールアドレス

連絡先：携帯電話番号

イベント当日の体温 °C

イベント前2週間における以下の事項の有無

- | | | |
|-------------------------------|----|----|
| ①平熱を超える発熱 | 有り | 無し |
| ②咳やのどの痛みなど風邪の症状 | 有り | 無し |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | 有り | 無し |
| ④嗅覚や味覚の異常 | 有り | 無し |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 | 有り | 無し |
| ⑥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の有無 | 有り | 無し |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | 有り | 無し |

※本チェックリストにより提出された情報は、弊社の個人情報保護方針に基づいた取り扱いをします。