

2022年5月21日、22日 プレミアムテニス in 寺泊 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

参加希望（どちらかに○をしてください） 1泊2食付きテニスレッスン（宴会込み） ・ 22日日帰りテニスレッスン

1泊2食付きエアバド（宴会込み） ・ 22日日帰りエアバド

テニス歴（○をしてください） 初心者 ・ 初級 ・ 中上級

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

イベント申込時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。