

# 体調報告書

大会名 ITF Kugenuma International BT10

開催日 8 9 10 23 24

氏名  
生年月日 年 月 日

住所 〒

電話番号

種目 男子 女子

当日の体温 °C 計測時刻

体調確認

過去2週間以内に下記項目に当てはまる場合は出場できません。

平熱を超える発熱	なし	あり
咳、のどの痛みなどの風邪症状	なし	あり
だるさ、倦怠感、行き苦しさ（呼吸困難）	なし	あり
嗅覚、味覚異常	なし	あり
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	なし	あり
同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる	なし	あり
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	なし	あり
国地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触	なし	あり

参考までに ワクチン接種 1回済み 2回済み 無回答

宣誓

ITF COVID19 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。

年 月 日

署名（自著）