体調管理表（防府市親睦卓球大会用）

防府市卓球協会

コロナウィルス感染防止の為体調管理表へのご記入を宜しくお願い致します。
大会当日のチーム責任者の方は、大会役員に提出し、当日受付をして下さい。

チーム名										
当日チーム責任者				電話番号						
大会責任者は当日の体温を記入し、また右記の内容に〇✕でお答えください。 記入提出のない方は大会参加出来ません。				咳のどの痛みなど風邪の症状がある	だるさ・倦怠感・息苦しさ・呼吸困難がある	嗅覚や味覚の異常がある	身体が重く感じる・疲れやすい等の症状がある	新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触の有無	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	過去十四日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触者
	氏名	電話番号	体温							
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

防　府　市　親　睦　卓　球　大　会

申込チーム名　　**申込責任者**

申込者住所　　**電話番号**

シングルス		
種目	選手名	所属名

（電話番号はシングルスかダブルスどちらかに記入してあればいいです）

申込締切日　　**令和3年11月14日**

シングルス　７００円×　　人＝　　円

コロナウィルス感染防止対策費　１００円×　　人＝　　円

（コロナウィルス感染防止対策費は種目のどちらかに記入してあればいいです。）

合計　　円

防　府　市　親　睦　卓　球　大　会

申込チーム名　　申込責任者

申込者住所　　電話番号

ダブルス		
種目	選手名	所属名

（電話番号はシングルスかダブルスどちらかに記入してあればいいです）

申込締切日　　令和3年11月14日

ダブルス　１２００円×　　組＝　　円

コロナウィルス感染防止対策費　１００円×　　人＝　　円

（コロナウィルス感染防止対策費は種目のどちらかに記入してあればいいです。）

合計　　円