別紙

体調確認表（大会当日受付時提出）

提出日　令和　2　年　　月　　日

大会名

令和2年度福岡県選抜中学校テニス大会

中学校名

立　　中学校　　男子 ・ 女子

大会に参加する選手の大会当日の体温をお書きください。また，該当するものがあればチェックを入れてください。

対象	番号	氏名（学年）		大会当日の体温	平熱を超える発熱	咳，のどの痛みなど風邪の症状	だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）	嗅覚や味覚の異常	体が重く感じる疲れやすい等	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	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	過去14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ている国，地域などへ渡航。又は当該在住者との濃厚接触がある場合
引率教員	1			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	2			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	3			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
選手	1			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	2			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	3			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	4			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	5			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	6			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	7			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	8			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	9			℃	□	□	□	□	□	□	□	□
	10			℃	□	□	□	□	□	□	□	□