

JOYX OPEN 2021 新型コロナウイルス(COVID-19) 問診票

氏名: _____

参加部門: アマチュア 一般 (6月1日 ・ 6月2日) ・ プロ

試合の12時間～24時間を目安に、ご回答していただきますよう宜しくお願い致します。

直近13日以内の新型コロナウイルス患者との接触有無	<input type="checkbox"/> あり (国名: _____)	<input type="checkbox"/> なし
直近14日以内に37.4度以上の発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
直近14日以内に発生した呼吸器系症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
上記に記載した内容が事実であることを確認し、虚偽記載により問題が発生した場合は責任の所在が本人であることを確認します。 <input type="checkbox"/>		

※上記記載事項に一つでも該当する場合、出場をお断りさせていただきます。

2021年 _____ 月 _____ 日 署名: _____

JOYX OPEN 2021大会事務局