2021年山东省青少年网球排名赛总决赛暨山东省网球俱乐部比赛健康信息表

参赛地市：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 常住地址 |  |
| 目前健康状况 |  |
| 14天内是否有发热 |  |
| 既往病史 |  |
| 14天内是否有出境、出国情况或去过疫情高、中风险地区（若有，请详细说明时间、地点） |  |
| 14天内是否有与境外、国外往返人员密切接触情况（若有，请详细说明时间及相关情况） |  |
| 14天内行程（山东健康码14天途径地市填写） |  |

本人承诺以上内容确保真实准确，如因瞒报漏报造成严重后果，将依法依规追究责任。未满16岁的运动员需法定监护人签名。

本人签名： 法定监护人签名：

领队签名：

注：统一打印填写相关信息，手写签名