

A 感染予防対策確認

下記の対策事項を確認し、メンバーの皆様に伝達し厳守をお願いします。

- 1 無観客開催です。選手以外は来場できません。(会場内では貸与した入場許可証を必ず着用)
- 2 試合以外ではマスクを着用してください。
- 3 ベンチで待機時に隣との距離を取り密を避け、大きな声での会話、応援は自粛してください。
- 4 大会本部への出入りは チームキャプテンをお願いします。
- 5 スコアボード管理は1人が担う。ただしグローブ等対策を満たす場合はこの限りではありません。
- 6 ハイタッチ等の接触はせずに試合を進行してください。
- 7 全予定試合終了したチームは 速やかに会場を退場願います。

B 大会参加者健康状態申告書

※参加選手個人が記入いただき 当日キャプテンにお渡しください

2021年 12 月 日

参加者の健康状態申告のお願い

川越市テニス協会

新型コロナウイルスの流行予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。

尚、提出された個人情報取扱には十分配慮いたします。

| | | | |
|-----|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 大会名 | 川越市テニス協会 団体対抗戦 (男・女 / 一般・ベテラン) | | |
| 提出日 | 令和 3年 12月 4日(土), 5日(日), 11日(土), 12日(日) (該当する日に○) | | |
| 1 | 所 属 名 | | |
| 2 | チ ャ ム 名 | | |
| 3 | 参加者氏名(自署) | 提出日 | . |
| 4 | 連絡先(電話番号) | 体 温 | ℃ |
| 5 | 大会前2週間前における以下の事項の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (1) | 平熱を超える発熱があった(おおよそ37度5分以上) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (2) | 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (3) | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (4) | 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (5) | 嘔吐、下痢 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (6) | 体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (7) | 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 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (8) | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| (9) | 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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

※ 上記5(1)~(9)に該当する選手 および 家族等に感染者・濃厚接触者がおり、その濃厚接触者とされる・または疑われる選手は出場いただけません。

感染予防にご協力いただけますよう よろしく申し上げます。