

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。

又、参加者は下記の事項を厳守してください。

①下記の体調チェックリストを用意しましたので、**事前にご準備いただき、当日受付にご提出ください。**

※ドロー表をご確認いただき、タイムテーブルの**30分前までに**受付を済ませて下さい。

②当日は密を避け入場制限を行います。選手1名につき見学・応援の方1名様までとさせていただきます。
(受付にて入館証をお渡しします。)

③マスクを持参し、原則コート外ではマスクを着用すること。

④こまめな手洗い、手指消毒を実施すること。

⑤他の参加者、大会スタッフ等との距離を確保すること。

⑥会場及びその周辺において大きな声で会話、応援等しないこと。

⑦大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、
主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

体調チェックリスト

選手氏名： _____

年齢： _____

住所： _____

電話番号： _____

当日の体温： _____ °C

大会前2週間における、各事項の有無 (○をご記入ください)

- | | | | |
|---------------------------------------------------------|---|---|---|
| ●平熱を超える発熱 | 有 | ・ | 無 |
| ●咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 有 | ・ | 無 |
| ●だるさ(けんたい感)、息苦しさなどの症状 | 有 | ・ | 無 |
| ●嗅覚や味覚の異常などの症状 | 有 | ・ | 無 |
| ●体が重く感じる、疲れやすいなどの症状 | 有 | ・ | 無 |
| ●新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触 | 有 | ・ | 無 |
| ●同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有 | ・ | 無 |
| ●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る国、地域への渡航又は、当該在住者との濃厚接触 | 有 | ・ | 無 |

見学・応援の方の氏名： _____

住所： _____

電話番号： _____

提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。