

新型コロナウイルス感染症予防対策のお願い

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせて下さい
 - 平熱を超える発症
 - 咳、のどの痛み、倦怠感、味覚障害
 - 同居の家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とされている国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- 大会会場では、会場で定められた感染症予防対策に従ってください
 - こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いします
 - 会場内では人と一定の距離を置き、大きな声での会話は慎んでください
 - 試合を行っていない時や、人と会話をするときはマスクの着用をお願いします
- 試合中のマスク着用は可としますが、熱中症のリスクがありますので、息苦しさを感じたらすぐに外してください
- 試合前と後の挨拶は握手以外の方法で行ってください
- 大会開催から 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、あるいは濃厚接触者であることが判明した場合は速やかに大会事務局（スポーツテニスアカデミー）まで報告してください
- 感染拡大等のため大会が中止になる場合があります

-----キリトリ-----

新型コロナウイルスについての確認書

所属：		連絡先電話番号
選手氏名：	選手体温：	
引率者氏名：	引率者体温：	
指導者氏名：	指導者体温：	

大会前 2 週間における下記の事項に当てはまるものにチェックを入れて下さい	選手	引率者	指導者
① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 咳、のどに痛みなどの風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠感）、息苦しきなどの症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚、味覚の異常などの症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥ 新型コロナウイルス感染症要請をされた方との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧ 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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※上記項目に一つでもチェックが入らない場合は大会参加をお控えください

※当日必ず提出してください