

長崎県テニス協会 会長 殿

大会出場確認書

私は以下の確認事項を確認の上、本大会に参加いたします。

【所属】 _____

【選手氏名】 _____ 年齢 _____ 才

※出場選手が18歳未満の場合、保護者の氏名、選手との続柄について記載をお願いいたします。

保護者氏名 _____ (選手との続柄: _____)

【連絡先】 携帯番号 (_____)

【大会当日の体温】 (_____) °C

【確認事項】 以下の項目について、確認の上、チェック欄に☑をつけてください。

- ①体調は良好である。
- ②大会開催日2週間前から当日までの期間、「新型コロナウイルス感染症陽性」、並びに「濃厚接触者」と判定された方との濃厚接触はない。
- ③同居家族や身近な知人に風邪の症状の方はいない。
- ④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・地域などへの渡航者、帰国者または該当在住者との濃厚接触はない。
- ⑤本大会期間中、及び大会後、大会関係者及び選手等が新型コロナウイルス感染症が確認された場合、主催者への責任は追及しません。
- ⑥本大会における主催者が定める全ての「感染症対策」に関する内容、さらに個人情報対策、措置、指示に従います。

※本確認書は、各々自署にて記載の上、本選考会の当日の朝、受付に提出をお願いいたします。

※個人情報につきましては、本目的以外に利用することなく、適正に管理します。選考会参加後、後日、出場選手も含め、身近な方に「新型コロナウイルス感染症」関連事象（感染、濃厚接触）が確認された場合、徳吉の携帯（090-8227-6800）にすぐに連絡をお願いいたします。また、同事象が確認された場合、必要に応じて本個人情報について、保健所等の公的機関への連絡に利用する場合がありますので、ご了承ください。