

体調チェック確認表

(選手・保護者・役員その他すべての来場者)

2023年5月3・4日 提出

大会名 **第27回長崎県中学生テニス選手権大会**

1 参加者

氏名	
種目	
ドロ番号	
住所	
連絡先	(電話番号)

2 当日の体温

	°C
--	----

3 1週間以内における以下の事項の「有・無」に○をご記入ください。

①	平熱を超える発熱。	有・無
②	咳、のどの痛みなどの風邪の症状。	有・無
③	嗅覚や味覚の異常。	有・無
④	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。	有・無
その他	学校での取り扱い(停止など)と同じ扱いとします。	

※該当する項目がある場合は、参加をご遠慮下さい。

※ご回答頂きました個人情報につきましては、当協会が適切に管理致します。

注意事項 (新型コロナウイルス対策)

選手は、別紙「体調チェック確認表」を印刷し記入したものを当日、本部に提出してください。

以下の事項についてご理解、ご協力をお願い致します。

①	試合中以外はマスクをできるだけ着用する。手洗いやうがい等をこまめに行い、各自で感染予防対策を行う。
②	当大会では試合終了後の「握手」は行わない。
②	保護者の数の制限は設けておりません。 ※選手以外の方が来場される場合、「体調チェック確認表」に記入し本部へ提出してください。
④	大会期間中は、感染予防対策に協力し、これに応じる事。

※当大会の参加者は、上記全ての事項を理解し、同意したものと致します。

※申込代表者、各クラブ団体責任者及び、保護者の皆様は上記全ての内容について参加者への周知徹底の程、宜しくお願い致します。

※大会後、参加者への新型コロナ感染が確認されても、当連盟(主催者)へ責任追及を行わない事に同意をお願い致します。