

新型コロナウイルス感染防止のための提出書類(プレーヤー用)

参加大会名

2022 カラーボールマッチ(テスト)会

参加日

2022年 5月 21日

プレーヤー氏名

所属

生年月日

学校名

連絡先

参加日の体温

度 分

★参加日の前2週間における以下の事項の有無

○を記入

平熱を超える発熱(37度5分以上)

ある ・ なし

咳、のどの痛みなどの風邪の症状

ある ・ なし

味覚や嗅覚の異常

ある ・ なし

体が重く感じる、疲れやすさ

ある ・ なし

新型コロナウイルス感染者陽性とされた者

との濃厚接触の有無

ある ・ なし

感染者が多数発生している県外、国外から

帰省した場合

ある ・ なし

新型コロナウイルス感染症のリスクを考慮して、上記大会に参加することを承諾します。

保護者氏名

印

<注 意>

①座席は、密集にならないように間隔を2m空けてください。

②試合以外は、必ず、マスクを着用してください。

③毎日、受付時に提出してください。

④上記の項目に「ある」がある場合は、参加を見合わせてください。

⑤原則、テニス会場に入場するにはコロナ報告書の提出が必要です。

新型コロナウイルス感染防止のための提出書類(保護者・役員用)

参加大会名 2022 カラーボールマッチ(テスト)会

参加日 2022年 5月 21日

名 前

生年月日

(お子さま氏名)

連絡先

参加日の体温 度 分

★参加日の前2週間における以下の事項の有無

○を記入

<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(37度5分以上)	ある	・	なし
<input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状	ある	・	なし
<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常	ある	・	なし
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすさ	ある	・	なし
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染者陽性とされた者 との濃厚接触の有無	ある	・	なし
<input type="checkbox"/> 感染者が多数発生している県外、国外から 帰省した場合	ある	・	なし

<注 意>

- ①座席は、密集にならないように間隔を2m空けてください。
- ②必ず、マスクを着用してください。
- ③エタノール除菌を徹底してください。
- ④上記の項目に「ある」がある場合は、入場を見合わせてください。

⑤原則、テニス会場に入場するにはコロナ報告書の提出が必要です。⇒ 受付まで