

新型コロナウイルス感染症拡大防止のお願い

少しでも体調不良を感じた場合、参加をお控えください。

【体調管理チェックシート】にご記入の上、当日必ずご持参ください。

◇試合当日の対応

- ・大会本部前でのアルコール消毒にご協力ください。
- ・大会本部前での検温にご協力ください。
- ・マスクを着用し、受付時は2mを目安に（最低1m）確保するよう努めてください。なお、コート内でのマスク着用は不要です。
- ・待機中の3密を避けてください。
- ・握手は禁止です。（お辞儀やラケットでのタッチなどを推奨しています）
- ・隣コートからのボールは直接手で触れず、ラケットで返球してください。
- ・試合前後は手洗い等を徹底してください。
- ・大声での会話は控えてください。
- ・応援者の来場は控えていただき、選手のための来場をお願いします。

第39回春季市民体育大会（ダブルス）**◇体調管理チェックシート**

該当する種目にマークを入れてください

種目：男子（ ☐ A ☐ B ☐ 初級者 ☐ 45歳 ☐ 55歳 ☐ 65歳 ☐ 70歳 ）

種目：女子（ ☐ A ☐ B ☐ 初級者 ☐ 50歳 ☐ 60歳 ）

選手No.	選手名	連絡先	当日の体温
			℃
			℃
試合日付	2022年 月 日		
試合前2週間における以下の事項の有無 一項でも「あり」の場合は、参加することはできません。			
平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重たく感じる、疲れやすい等		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

ご提出頂いた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。