

選手用

新型コロナウイルス感染防止のための提出書類

大会名 第48回 全国中学生テニス大会中国大会

参加日

氏名 学校名 生年月日

連絡先

本日の体温 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"/> 感染者が発生している国外から 帰省した場合 | ある | ・ | なし |

新型コロナ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



<注 意>

- ①三密を避け、消毒の徹底をしてください。
- 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。
- ④その他の対策が必要な場合は、ドロー発表時に連絡します。

役員・監督・保護者用

新型コロナウイルス感染防止のための提出書類

大会名 第48回 全国中学生テニス大会 中国大会

期日 年 月 日

学校名 連絡先

本日の体温 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"/> 感染者が発生している国外から 帰省した場合 | ある | ・ | なし |

新型コロナ感染症のリスクを考慮して、大会本部の指示に従うことを承諾します。

氏 名

印

<注 意>

- ①座席は、密集にならないように間隔を空けてください。
- 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。
- ④入場制限等の対策が必要な場合は、ドロー発表時に連絡します。