

新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い

この度は本大会にご参加いただき、有難うございます。
皆様の安心・安全のため、下記事項のご協力及び確認書のご提出をお願いします。

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。

■大会当日の対応

- ・大会本部前でのアルコール消毒にご協力ください。
- ・会場内ではマスクを着用し、受付時は2 mを目安に（最低1 m）確保するよう努めてください。
- ・待機中の3密を避けてください。なお、コート内でのマスク着用は不要です。
- ・握手は禁止です。（お辞儀を推奨しています）
- ・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・うがいを徹底してください。
- ・会場施設内、大声での会話は控えてください。
- ・施設内更衣室、喫煙所は使用禁止の場合があります。
- ・会場内での食事はお控えください。
- ・応援者の来場は控えていただき、選手のみでの参加をお願いします。
- ・使用球は敗者持ち帰りですが、持ち帰りを希望されない場合は、所定の回収箱に返却をお願いします。

一般社団法人東京都テニス協会
実業団大会本部

第 35 回 DUNLOP SRIXON ミックスダブルステニス大会 体調管理チェックシート

第 35 回 DUNLOP SRIXON ミックスダブルステニス大会の開催にあたって、公益財団法人日本スポーツ協会通知の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」(令和 2 年 5 月 1 4 日付) 及び中央競技団体等が定めるガイドラインに沿って運営するため、大会参加にあたって会場に来られる選手・運営役員ならびに大会関係者の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

なお、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。

(氏名)	(競技名) 第 35 回 DUNLOP SRIXON ミックスダブルステニス大会
(選手・運営役員・関係者) いずれかに○	
大会日付	2020 年 11 月 日
住所	
連絡先	(電話番号)
年齢	
大会当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可)	[] °C
大会前 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 1 4 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

大会当日に持参してください

(事前にご記入願います)