

安心・安全に大会を開催するため、必ず提出をお願いします。
 事前に記入し当日受付へご提出ください。混雑緩和にご協力をお願いします。

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート 【個人用】

(公財)日本ソフトテニス連盟

提出日 年 月 日

該当に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 役員・補助員 <input type="checkbox"/> その他(監督等・マスコミ・観客等)	選手の場合 (種別)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 35歳以上 <input type="checkbox"/> 45歳 <input type="checkbox"/> シニア 歳	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子
氏名			
住所	(選手以外)		
電話番号	- -	宿泊先	

「チェック項目」症状に該当、あるいは「守るべき項目」を遵守できない場合は
 大会への出場あるいは会場内への入場はできません。

◆ チェック項目

☐	過去7日間に下記を含む体調不良が 無い 。 ・咳、のどの痛み ・倦怠感や息苦しさ ・嗅覚や味覚異常 ・体の重さや疲れやすさ ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 ・同居家族や身近な人に新型コロナウイルスの感染が疑われる方がいる
☐	本リスト提出日の前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ている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

◆ 必ず守っていただく項目

- ① マスクを着用しています(スポーツを行っていない時や会話をする時は着用)
- ② マッチ終了後あるいは必要の都度、手洗い及び消毒をします
- ③ 他の選手、見学者等との距離(できるだけ2m以上)を確保します
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしません
- ⑤ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに「加盟団体」および「日本ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※上記情報は、要請により保健所等の医療機関に提出します。また、本シートは大会終了後2週間保管いたします。

※ ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

連絡先:(公財)日本ソフトテニス連盟 03-6417-1654(平日10時~18時受付)