

【新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い】

(1) **1週間前**から当日までに以下に該当する方は自主的に参加を見合わせてください。

会場で以下に該当することが判明した場合には、出場を取消し、退場いただく場合があります。

- ・ 平熱を超える発熱
- ・ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ・ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ・ 嗅覚や味覚の異常
- ・ 体が重く感じる、疲れやすい等
- ・ 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がある
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・ **過去7日以内**に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への

□ 渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある

- ・ その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある

(2) 大会に参加する方は当日「参加者確認票」(添付)に自宅で記入・検温し受付に提出ください。

参加者確認表を事前に用意できない方は、自宅で検温し会場に用意した本票に必要事項を記載して提出ください。提出いただけない場合には参加をお断りする場合があります。

(3) 来場できるのは選手のみとします。応援・見学の方はご遠慮ください。

(4) 大会会場では以下の事項を遵守ください。

- ・ 会場で定められた感染防止対策規則に従ってください
- ・ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をしてください
- ・ 受付時は2m以上の距離をおいて並んでください
- ・ 観覧席では距離をおいて座り、大きな声での会話は慎んでください
- ・ 試合中を除きマスクを必ず着用ください
- ・ ゴミ、空き瓶、空き箱等は必ず持ち帰りください
- ・ 自分の試合が終了したら直ちに退出ください

(5) 試合中は以下の事項を遵守ください。

- ・ 試合中のマスク着用／非着用は個人の判断としますが、熱中症のリスクがありますので、息苦しさを感じたらすぐに外してください
- ・ ポイントとポイントの間は対戦相手、ダブルスパートナーと2m以上の距離を確保してください
- ・ チェンジエンドの際は対戦相手、ダブルスパートナーと2m以上の距離を確保してください
- ・ ラケット、試合ボール、自分のタオルなどプレイに必要なもの以外には手でふれないでください
- ・ つばや痰をはくことはひかえてください
- ・ 試合の始めと終わりの挨拶は握手でない方法でかまいません

(6) **開催日後5日以内**に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、あるいは発症した方の濃厚接触者であることが判明した場合には、大和市テニス協会事務局まで速やかに報告ください。

(7) 感染拡大等のために大会が中止となる場合があることをご承知おきください。

申込締切後は大会実施の場合、当日の出欠によらず参加費をお支払いいただきます。

参加者確認票

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付まで提出ください。

1. 参加日 年 月 日

2. 大会名 大和市ミックスダブルス大会

会場 ゆとりの森テニスコート

3. 氏名 _____ 年齢 _____

住所 _____

電話番号 _____

4. 参加当日の体温 _____ °C

5. 1週間前から参加当日までの間に以下の有無をチェックしてください。
ひとつでも「有」がある方は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

有 無 平熱を超える発熱

有 無 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状

有 無 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

有 無 嗅覚や味覚の異常

有 無 体が重く感じる、疲れやすい等

有 無 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がある

有 無 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

有 無 過去7日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある

有 無 その他気になる症状がある場合は具体的にお書きください

個人情報、新型コロナウイルスの感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。
本紙は1か月経過後に焼却廃棄いたします。