

東ブロックジュニアテニス大会 出場者・引率者のみなさんへ

このたびは第50回東ブロックジュニアテニス大会にご参加いただき誠にありがとうございます。未だに試行錯誤中ではありますが、テニスを楽しみ、試合に挑戦しようとする選手たちの機会を維持するため、他大会なども参考にしながら大会を運営して参ります。選手並びに保護者、関係者の皆様にはご不便をお掛けすることも多いと思われませんが、ご理解、ご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

東ブロックジュニアテニス大会 ディレクター

【新型コロナウイルス感染防止のための注意事項】

1. 別紙 体調チェックシートにひとつでも当てはまる選手・引率者は入場できません。
2. 入場者は全員 必ずマスクを持参し、常時着用して下さい。選手は試合の時以外はマスクを必ず着用して下さい。
3. こまめな手洗い、アルコールによる手指消毒 をして下さい。
特に 会場到着時、受付時、試合前後は必ず行って下さい。
4. 他の参加者、主催者、スタッフなどと十分な距離を保って下さい
5. エンドチェンジなどのコート内移動時は、選手同士十分な距離を取って下さい。ネットを挟んでの礼をもって試合終了とし、握手はしません。
6. 試合では他の選手とラケットやタオル、飲み物を共有しないで下さい。
7. 大きな声での会話、応援はしないで下さい。
8. 試合が終了し結果報告等を済ませたら、速やかに退場、帰宅して下さい。
9. ゴミはすべて持ち帰って下さい。会場内のごみ箱は使用禁止とします。
10. その他、感染防止のために主催者が決めた事項や指導に従って下さい。
11. 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、主催者まで速やかに報告して下さい。

【体調チェックシート】

2週間前から体調管理をし、大会当日持参してください

※選手、引率者とも1枚ずつ記入し、選手がまとめて受付時に提出

種目	<input type="checkbox"/> 5・6年男子 <input type="checkbox"/> 5・6年女子 <input type="checkbox"/> 4年以下男子 <input type="checkbox"/> 4年以下女子 <input type="checkbox"/> 初心者		
日程	<input type="checkbox"/> 8月28日(土) <input type="checkbox"/> 8月29日(日)		
ドローNo		選手氏名	
<input type="checkbox"/> 保護者	氏名:		当日の体温 ℃
<input type="checkbox"/> コーチ	氏名:		
	電話番号:		
居住地:			
平熱を超える発熱がない (おおむね37.5℃)			<input type="checkbox"/>
咳、のどの痛み など風邪の症状がない			<input type="checkbox"/>
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない			<input type="checkbox"/>
臭覚や味覚の異常がない			<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい 等がない			<input type="checkbox"/>
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ない			<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいない			<input type="checkbox"/>
すべての項目に該当します			<input type="checkbox"/>

本 体調チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会会場入場者の健康状態を確認することを目的としています。本 体調チェックシートにご記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、参加者の体調状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を 得ずに第三者に提供致しません。但し、大会会場で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。1か月保管の上、適切に廃棄します。

【体調チェックシート】

2週間前から体調管理をし、大会当日持参してください

※選手、引率者とも1枚ずつ記入し、選手がまとめて受付時に提出

種目	<input type="checkbox"/> 5・6年男子 <input type="checkbox"/> 5・6年女子 <input type="checkbox"/> 4年以下男子 <input type="checkbox"/> 4年以下女子 <input type="checkbox"/> 初心者			
日程	<input type="checkbox"/> 8月28日(土) <input type="checkbox"/> 8月29日(日)			
ドローNo		選手氏名		
<input type="checkbox"/> 保護者	氏名：		当日の体温 ℃	
<input type="checkbox"/> コーチ	氏名：			居住地：
	電話番号：			
平熱を超える発熱がない (おおむね37.5℃)			<input type="checkbox"/>	
咳、のどの痛み など風邪の症状がない			<input type="checkbox"/>	
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない			<input type="checkbox"/>	
臭覚や味覚の異常がない			<input type="checkbox"/>	
体が重く感じる、疲れやすい 等がない			<input type="checkbox"/>	
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ない			<input type="checkbox"/>	
同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいない			<input type="checkbox"/>	
すべての項目に該当します			<input type="checkbox"/>	

本体調チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会会場入場者の健康状態を確認することを目的としています。本体調チェックシートにご記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、参加者の体調状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。但し、大会会場で感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。1か月保管の上、適切に廃棄します。