

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の症状がある
2. 会場に来場する選手・関係者と保護者、コーチ、応援者等を区別することなく、等しく「参加者」として、全員に感染拡大予防対策を実施し大会を開催します。
3. 参加者は当日起床時に自宅で検温してください。上記「1」の症状がある場合は出場・来場を取りやめてください。（「参加者確認票」の提出は一時的に不要とします。）
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
 - ・ マスク着用は個人の判断を基本としますが、換気の良くない場所や屋内においては着用を推奨します
 - ・ 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
 - ・ ゴミ、空き瓶、空き箱等は必ず持ち帰り下さい
 - ・ 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
 - ・ 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距離を保って握手でない方法で行ってください
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、神奈川県テニス協会事務局まで速やかに報告ください。
7. 再度の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。
大会開始後は参加費の返金はありません。

参加者確認票

※提出義務は停止中のため、アナウンスがあるまで、本確認票は提出不要です。

参加者確認票

参加当日に選手本人、関係者ともに、記入・検温し、受付まで提出してください。

1. 参加日 2023年 月 日
2. 大会名 小田原テニス選手権大会(複)
- 会場 小田原テニスガーデン
3. 氏名 _____ 年齢 才
- 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に該当する場合はチェックをしてください。
ひとつでも該当がある方は、参加を見合わせていただきますよう、お願いいたします。

- 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、または当該在住者との濃厚接触がある。
- その他気になる症状がある場合は、以下に具体的にお書きください

気になる症状など _____.