

参加者確認票

No. _____

以下の事項を自宅で記入・検温して大会当日に受付に提出してください。

- 参加日 2020年____月____日
- 大会名 第49回座間市総合体育大会テニスの部（兼）第42回座間市テニス選手権ダブルス大会
会場 座間市営ひまわり公園テニスコート
参加種目 該当箇所にチェックする
一般男子、 男子45歳以上、 男子60歳以上、 一般女子、 女子50歳以上
- 氏名 _____ 年齢 _____
住所 _____
電話番号 _____
- 参加当日の体温 _____℃
- 2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（37.5℃以上は不可）
 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
 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感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。本紙は2週間経過後に裁断破棄します。

座間市テニス協会

事務局 046-251-6797 (OTS)

担当 090-7703-2759 (佐藤)