

参加者エントリーシート
(感染予防策チェックリスト兼保護者承諾書)

本シートの提出をもって、大会当日の参加を受け付けます。

大会名	
選手(参加者)氏名	
選手(参加者)住所	〒
所属団体(クラブ)名	
連絡先電話番号(本人または保護者)	
当日の体温	℃
当日の2週間前までににおける発熱などの感染症状(いずれかに○)	有 ・ 無
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(いずれかに○)	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる(いずれかに○)	有 ・ 無
過去14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された(いずれかに○)	有 ・ 無
当日のマスクの着用	有 ・ 無
当日の筆記用具の持参	有 ・ 無

※小学・中学・高校生は以下を記入し提出して下さい。

保護者の承諾

令和 年 月 日

上記大会への参加を承諾します。

【保護者氏名】

Ⓜ 【本人との続柄】

※日本ソフトテニス連盟「ソフトテニス大会等の再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」より

※本大会参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。

※万が一感染が発生した場合に備え、主催者(主管団体)は個人情報に十分注意しながら、

大会当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。