

熊本県ソフトテニス連盟主催大会 関係者・応援者等名簿

団体（クラブ）名	
大会名	
使用日時	月 日 曜日 : ~ :
大会会場	

	氏 名	住所	電話番号 (携帯)	健康 チェック <small>※下記参照</small>
1	(代表者)	〒		
2		〒		
3		〒		
4		〒		
5		〒		
6		〒		
7		〒		
8		〒		
9		〒		
10		〒		
11		〒		
12		〒		
13		〒		
14		〒		
15		〒		

◆健康チェックの判断基準について

代表者は、利用者が以下の項目に該当しないことを確認の上、チェック欄に印を付けて提出してください。

- ① 風邪の症状や発熱(目安は37.5℃)がある※当日会場で検温を必ずしてください
- ② 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある

上記の項目に該当する方や体調が思わしくない方、風邪のような症状がある方、もしくは基礎疾患をお持ちの方は、応援を見送る等のご検討をお願いします。

◆応援にあたっては「(公財)日本ソフトテニス連盟新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」を必ずご一読ください。

◆個人情報の取扱いについて

※各クラブよりお預かりした個人情報は新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として使用し、適切に管理いたします。

※熊本市保健所等の行政機関へ提供の可能性がございます。行政機関以外の、第三者へ開示はいたしません。

※お預かりした個人情報は、1カ月を目安として保管いたします。