

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

【令和4年度第26回 全日本シニアソフトテニス選手権大会】

・9月23日（金）～25日（日）各日提出してください

提出日	年	月	日	主催 （公財）日本ソフトテニス連盟 主管 熊本県ソフトテニス連盟
-----	---	---	---	-------------------------------------

安心・安全に大会を開催するため、必ず提出をお願いします。
事前に作成し当日受付へご提出ください。混雑緩和にご協力をお願いします。

該当に☑を入れてください		選手の 場合 (種別)	<input type="checkbox"/> 男子50歳	<input type="checkbox"/> 女子50歳
<input type="checkbox"/> 選手			<input type="checkbox"/> 男子55歳	<input type="checkbox"/> 女子55歳
<input type="checkbox"/> 役員・補助員			<input type="checkbox"/> 男子60歳	<input type="checkbox"/> 女子60歳
<input type="checkbox"/> 観客等			<input type="checkbox"/> 男子65歳	<input type="checkbox"/> 女子65歳
			<input type="checkbox"/> 男子70歳	<input type="checkbox"/> 女子70歳
			<input type="checkbox"/> 男子75歳	<input type="checkbox"/> 女子75歳
			<input type="checkbox"/> 男子80歳	<input type="checkbox"/> 女子80歳
氏名	電話番号		体温	℃
氏名	電話番号	体温	℃	※大会期間中の宿泊ホテル
住所（観客の方はご記入ください）				

※大会期間中に宿はする予定のホテル名は必ず記載して下さい

**「チェック項目」症状に該当、あるいは「守るべき項目」を遵守できない場合は
大会への出場あるいは会場内への入場はできません。**

◆ **チェック項目**（症状や接触に該当が無いか確認してください。）

- 本リスト提出日の1週間前までにおける発熱などの感染症状はない
- 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はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない
- 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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

◆ **必ず守っていただく項目**

- ① マスクを着用しています（スポーツを行っていない時や会話をする時は着用）
- ② マッチ終了後あるいは必要の都度、手洗い及び消毒をします
- ③ 他の選手、見学者等との距離（できるだけ2m以上）を確保します
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしません
- ⑤ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、あるいは主催者の指示に従います
- ⑥ 試合前後のミーティング、試合当日の飲食や懇親会等においても、三つの密を避けます
- ⑦ 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速やかに「加盟団体」および「日本ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※上記情報は、要請により保健所等の医療機関に提出します。また、本シートは大会終了後2週間保管いたします。

※ ご提供いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

連絡先：（公財）日本ソフトテニス連盟 メール： info@jsta.or.jp