

《大会参加選手、及び引率者・指導者の皆様へ》

**下記申告書の提出が必要です。**

新型コロナウイルス感染症対策へのご協力をお願い致します。

- ・参加選手の引率は**1選手につき1名まで**です。引率者以外の方は来場できません。**要申告書提出**
- ・指導者の引率は所属団体につき1名までです。**要申告書提出**
- ※やむを得ない事情で指導者、引率者が2名以上になる場合は、事前にクラブ代表者を通しジュニア委員長に申し出てください。(理由によっては受け入れできない場合があります。)
- 大会当日、以下の項目に該当する場合は、棄権を申し出てください。
  - ・体調が優れない場合(例：発熱・咳、のどの痛みや嗅覚・味覚の異常)
  - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる場合
  - ・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該当在住者との濃厚接触がある場合
- 参加者及び引率者は必ずマスクを持参してください。※試合中の選手は外してください。
- プレー中以外で人と接する場合は、必ずマスクを着用してください。
- 周囲の人とは、安全と思われる距離(約2メートル)を保ってください。次の試合の待機は、選手を含め人が多く集まる場所は避けてください。
- こまめな手洗い・うがい・アルコール等による消毒をしてください。
- 会場内のクラブハウスの利用は必要最低限にしてください。
- 試合日程が終了し、会場練習を希望しない選手は速やかにお帰り願います。
- ゴミは各自持ち帰ってください。
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について報告してください。

\*\*\*\*\* コート内で \*\*\*\*\*

- 試合前のサービストスは、対戦相手との距離を保ち行ってください。
- プレー中のスコアやジャッジ等で相手選手との意見が異なった場合、対戦相手との距離を保って話し合いをしてください。
- 試合終了後の握手は行わないでください。試合終了時に終了の確認をし、その場であいさつをしてください。
- ダブルスでのハイタッチ等のペアとの接触や近距離での会話はしないようにしてください。
- 大会本部への結果報告は、マスクを着けて来てください。

----- キ リ ト リ -----

【 申 告 書 】

試合当日2週間前における以下の項目に当てはまるもの全てに☑してください。

※1枚の申告書に、選手と引率者、又は選手と指導者などの2名分、又は3名分を記入しても構いません。

選手 引率者 指導者

- |                          |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・平熱を超える発熱はなかった(37度5分以上)  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・咳、のどの痛みなど風邪の症状はなかった   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などなかった                                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・嗅覚や味覚の異常はなかった   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・体が重く感じる、疲れやすい等と感ずることがなかった                                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった                                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・同居家族や身近な知人に感染が疑われている方はいない                                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・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該当在住者との濃厚接触はなかった |

以上のことを申告した上で、本日 年 月 日の大会に参加致します。

所属団体名：( 県 )	〔連絡先携帯番号〕	
選手氏名：	選手体温：	度 分
引率者氏名：	引率者体温：	度 分
指導者氏名：	指導者体温：	度 分