

岡崎テニス協会 テニス大会 参加者情報〔ダブルス用〕

※以下のチェック項目を確認していただき、大会当日に提出してください。

大会参加日	令和	年	月	日
氏名		大会当日の体温		℃
電話番号	()	—		
氏名		大会当日の体温		℃
電話番号	()	—		
□に✓をお願いします	<input type="checkbox"/> 以下の項目について該当しません。 2週間における以下の事項の有無 <ul style="list-style-type: none"> ● 平熱を超える発熱 ● 咳、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 ● 体が重く感じる、疲れやすい ● 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 ● 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 ● 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 			
	<input type="checkbox"/> 本日より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、主催者に対し速やかに報告します。			
	<input type="checkbox"/> 本日より2週間以内に本大会に関与した方が、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、保健所に対して上記個人情報を提供することに同意します。			
	<input type="checkbox"/> 「スポーツイベント開催・実施時の感染防止策チェックリスト」の内容を遵守します。			

この用紙に記載いただいた個人情報については、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。