

岡崎テニス協会 テニス大会 参加者情報

(大会当日 提出)

※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。

記入日： 年 月 日

氏名	
連絡先 (電話番号)	() -
<input type="checkbox"/> 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。