

# 確認票（ソフトテニス大会実施用）

\* 必要部数コピーして参加者に記入いただき当日大会会場受付に提出して下さい。

## 第72回暁星杯近県ソフトテニス大会参加者各位(大会関係者・スタッフ含む)

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、下記に関しましてご理解を賜り、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

管理者 暁星クラブ

### ～ ご 質 問 ～

現在の健康状況等について、①または②のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1. 本日は検温されていますか？(検温されていない方は受付で測定願います)  
①はい                      ② いいえ  
※①を選択の方は測定した体温をご記入下さい： \_\_\_\_\_℃
2. 大会前2週間以内に発熱などの感染症状(倦怠感・咳・味覚障害等々)はありましたか？  
① ある                      ② ない
3. 家族の方に発熱および上記②の症状はありますか？  
① ある                      ② ない
4. 2週間以内に海外または日本国内の感染拡大地域(首都圏等)へ移動しましたか？  
① ある                      ② ない
5. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触はありませんか？  
①ある                      ②ない

上記の記載に相違ございません。また、当該大会参加者で新型コロナウイルス感染者が確認された場合には、保健所などの調査に協力すること、ならびに個人情報の提供を承諾いたします。

2022年 9月 11日

御芳名(自署) / 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

所属/自宅住所 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

当該個人情報は、本大会参加者が新型コロナウイルスに感染していることが確認された場合のみ、保健所および関係機関への情報提供のみに使用することとし、大会終了後一カ月を経過した時点で破棄いたします。それまでの間は、暁星クラブ会長が厳重に管理いたします。

以 上