

参加者、感染予防チェックリスト(大会・講習会等開催用)

大分県ソフトテニス連盟

大会名		開催日	年 月 日
会場名		来場方法	車・バス・自転車・その他
氏名		年齢 ()	体温 ()
所属		会員登録番号	
連絡先	— —		

チェックリスト【該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください】

以下の事項に全て該当しない。

1. 体調がよくない(例:発熱37.5度以上・咳・咽頭痛などの症状がある場合)

※必ず当日朝、検温してください。

2. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
3. 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、地域等へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある

マスクを持参している(大会時、マッチ中以外はマスクを着用すること)

大会・講習会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に、公表する場合がありますを了承します。

別紙、「県連主催大会新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドラインについて」理解し、同意します。

参加者、感染予防チェックリスト(大会・講習会等開催用)

大分県ソフトテニス連盟

大会名		開催日	年 月 日
会場名		来場方法	車・バス・自転車・その他
氏名		年齢 ()	体温 ()
所属		会員登録番号	
連絡先	— —		

チェックリスト【該当する若しくは了承するものにチェック(レ点)してください】

以下の事項に全て該当しない。

1. 体調がよくない(例:発熱37.5度以上・咳・咽頭痛などの症状がある場合)

※必ず当日朝、検温してください。

2. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
3. 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、地域等へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある

マスクを持参している(大会時、マッチ中以外はマスクを着用すること)

大会・講習会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に、公表する場合があります。

別紙、「県連主催大会新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドラインについて」理解し、同意します。