

## 【 新型コロナウイルス感染防止対策注意事項 】

(第36回九州ブロックレディーステニス大会 第13回九州地域桑名杯大会)

大会に参加される皆さまには、下記のことにご理解とご協力をお願いいたします。

「新型コロナウイルス感染症についての確認書」にご記入の上、当日ご持参ください。

「健康チェックシート①大会前14日②大会期間中」を受付にご提示ください。

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。
  - 体調がよくない場合(例 発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - 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る国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
- 会場内の人数を減らすために、選手以外の応援者に関しては最小限の人数での来場をお願いします。また、選手、応援される方は、接触を避けて一定の間隔をとっての応援を心がけるようにお願いします。大きな声での会話、応援はご遠慮ください。
- 来場者はマスクを持参し、試合中の選手や食事以外は着用をお願いします。
- 手洗いやうがい、手指消毒等をこまめに行い、各自で感染予防策を行ってください。
- 大会後に選手・大会関係者に新型コロナウイルスの感染が確認された場合、主催者および日本女子テニス連盟佐賀県支部への責任追及しないことを同意願います。
- 大会後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、速やかに報告をお願いします。
- 参加選手へのお願い
  - 試合の始めと終わりの挨拶は、握手でない方法で行ってください。
  - 対戦相手、パートナーと十分な距離を確保してください。
  - ラケットやボール、スコアボードなどプレイに必要なもの以外にはできるだけ手で触れるのを避けてください。
  - テニス用具などの共用はしないでください。

## 新型コロナウイルス感染症についての健康チェックシート

①大会参加前14日 ②大会期間中 ③大会参加後14日それぞれ1枚毎に記入してください。

氏名		※無か有かに○印を記入してください。						
		1	2	3	4	5	6	7
日付		/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	胸痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
感覚	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
体がだるい、重い、疲れやすい		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

		8	9	10	11	12	13	14
日付		/	/	/	/	/	/	/
		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	無・有						
呼吸器症状	咳	無・有						
	息苦しさ	無・有						
	胸痛	無・有						
感覚	味覚障害	無・有						
体がだるい、重い、疲れやすい		無・有						

健康状態およびチェックシートは個人で管理してください。

①大会参加前14日 ②大会期間中のチェックシートは健康状態の問題がないか大会受付時に提示してください。

## 新型コロナウイルス感染症についての確認書

【大会名】 第36回九州ブロックレディーステニス大会 第13回九州地域桑名杯大会

【提出日】 2021年11月25日・26日

\* 氏名

\* 県名

\* 種目 九州ブロック(一般・ベテラン)・桑名杯

\* 携帯番号

\* 当日の体温  °C

\* 大会2週間における下記の事項の有無 (どちらかに○をつけてください)

1) 平熱を超える発熱  有  無

2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状  有  無

3) だるさ(倦怠感)、息苦しさなどの症状  有  無

4) 嗅覚や味覚の異常などの症状  有  無

5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状  有  無

6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触  有  無

7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  有  無

8) 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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触  有  無

※ 新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆さまの安全を確保する為、上記に該当する方は参加の見合わせをお願いいたします。