

## 1. エントリー時の注意事項

参加者が以下の事項に該当する場合はエントリーや大会参加を見合わせてください。

- ・体調がよくない場合（例：発熱・せき・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

## 2. 大会当日・受付時の注意事項

- (1) 選手以外の会場周辺への立ち入りを禁止。
- (2) 参加者は当日朝の体温を報告。測っていない方には体温計を用意し検温。
- (3) 参加者は以下の情報を記載した『感染防止確認票（別紙）』を当日、各自持参し提出。

\*個人情報の扱いには十分注意いたします。

- ・氏名、連絡先（電話番号、メールアドレス）
- ・当日の体温
- ・大会前1週間における以下の事項の有無
  - ア.平熱を超える発熱、イ.咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状
  - ウ.だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、エ.味覚や嗅覚の異常
  - オ.からだが重く感じる、疲れやすい等
  - カ.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の有無
  - キ.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

## 3. 大会中の注意事項

- (1) 待機中は手間・周囲の人と十分な距離の確保をすること。
- (2) コート内外でたんやつばをはくことは極力避けること。
- (3) ラケット、タオル、帽子等の道具類の共用や他人への貸し借りはしないこと。
- (4) 試合前後、各自手指荒い・消毒を行うこと。
- (5) ゴミを持ち帰るためのポリ袋を持参し、ティッシュや飲食物などのゴミは適切にポリ袋に入れて保管し自宅まで持ち帰ること。飲み残し、食べ残しもコート近辺に捨てずにすべて持ち帰ること。
- (6) 更衣室やトイレの使用時間は最低限度にしておくこと。
- (7) 試合前の挨拶は握手をしないこと。また相手のラケットを持つことのないようにトス（サーブ権などの選択）をすること。
- (8) 試合後も握手をせずお辞儀やラケットでタッチする行為等ですませ、勝者がスコアの最終確認し本部まで持っていくこと。

# 感染防止確認票 (シングルス用)

※事前に印刷し当日提出願います。

- ・ 新型コロナウイルス感染拡大を防止するため、下記事項について確認を行っています。
- ・ 選手の皆様の安全な利用を確保するため、大会出場の際にはこの確認票の提出が必要です。

## 【取得した個人情報の取り扱いについて】

- ① 新型コロナウイルス感染防止のためのみ利用します。
- ② 個人情報の取り扱いを外部に委託することはありません。
- ③ 保健所等新型コロナウイルス感染にかかる関係機関へ個人情報を開示する場合があります。
- ④ 個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は大会に出場できません。
- ⑤ 本人は個人情報の通知、開示、内容の訂正、追加、削除、利用の停止、第三者への提供の停止を求めることができます。

## 《大会当日および大会前1週間における以下の事項の有無》

ア.平熱を超える発熱	オ.からだが重く感じる、疲れやすい等
イ.咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状	カ.新型コロナウイルス感染症との濃厚接触の有無
ウ.だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	キ.同居家族・周辺知人に感染が疑われる方がいる場合
エ.味覚や嗅覚の異常	

上記の事項について本日の参加者すべてが該当しないことを確認しましたか？

○をつけてください。 はい ・ いいえ

(自著) 利用日      年      月      日

上記の内容について間違いありません。

【取得した個人情報の取り扱いについて】同意の上、提出します。

選手氏名		体 温	度
住 所			
電話番号			

# 感染防止確認票 (ダブルス用)

※事前に印刷し当日提出願います。

- ・ 新型コロナウイルス感染拡大を防止するため、下記事項について確認を行っています。
- ・ 選手の皆様の安全な利用を確保するため、大会出場の際にはこの確認票の提出が必要です。

【取得した個人情報の取り扱いについて】

- ⑥ 新型コロナウイルス感染防止のためのみ利用します。
- ⑦ 個人情報の取り扱いを外部に委託することはありません。
- ⑧ 保健所等新型コロナウイルス感染にかかる関係機関へ個人情報を開示する場合があります。
- ⑨ 個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は大会に出場できません。
- ⑩ 本人は個人情報の通知、開示、内容の訂正、追加、削除、利用の停止、第三者への提供の停止を求めることができます。

## 《大会当日および大会前1週間における以下の事項の有無》

ア.平熱を超える発熱	オ.からだが重く感じる、疲れやすい等
イ.咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状	カ.新型コロナウイルス感染症との濃厚接触の有無
ウ.だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	キ.同居家族・周辺知人に感染が疑われる方がいる場合
エ.味覚や嗅覚の異常	

上記の事項について本日の参加者等入場者すべてが該当しないことを確認しましたか？

○をつけてください。 はい ・ いいえ

(自著) 利用日      年      月      日

上記の内容について間違いありません。

【取得した個人情報の取り扱いについて】同意の上、提出します。

選手氏名		体 温	度
住 所			
電話番号			
選手氏名		体 温	度
住 所			
電話番号			

