

参加者の皆様へ

必ずお読み頂き、当日に体調管理チェックシートのご提出をお願いいたします。

参加にあたっては、次に掲げる事項を遵守していただき、主催者・主管団体・施設管理者等が講じる対策等にご理解とご協力をお願いいたします。

- 1 現在、国や東京都の新型コロナウイルス感染拡大防止の動向に注視しながら、準備を進めておりますが、感染拡大状況により、やむを得ず開催の中止または、イベント方法等に変更が生じる場合があります。
- 2 開催にあたっては、公益財団法人日本スポーツ協会通知の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」(令和3年11月5日付)及び中央競技団体等のガイドラインに沿って運営いたします。
- 3 当日は、次に掲げる項目を遵守してください。
 - (1) 以下の項目に該当する場合は、参加を認めません。
 - ① 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)。
 - ② 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 過去7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がある場合。

※書面での確認事項となります。

申告書(体調管理チェックシート)当日の受付時に必ずご提出してください。

- (2) **マスクを持参してください。**

※受付時などスポーツを行っていない際や会話をする際など必ず着用してください。

- (3) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。

※受付等に消毒液等を用意する予定ですが、ご自身での対策もお願いいたします。

- (4) 他の参加者や主催者スタッフ等との距離を確保してください。

※できる限り2mを目安に確保してください。

- (5) 大きな声での会話や応援等をしないでください。

- (6) タオルの共用はしないでください。

- (7) ゴミや飲み残したドリンク等はお持ち帰りください。

- (8) 飲食は周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにしてください。

- (9) 感染防止のために主催者や主管団体が決めた措置を遵守すると共に、その指示に従ってください。

- (10) 万が一、参加終了後1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、一般社団法人東京都テニス協会まで速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

体調管理チェックシート

開催にあたって、公益財団法人日本スポーツ協会通知の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」（令和3年11月5日付）及び中央競技団体等が定めるガイドラインに沿って運営するため、参加にあたって会場に来られる運営役員ならびに関係者の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

なお、ご提出頂いた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| (参加者氏名) | | |
| 日付 | 2022年 月 日 | |
| 住所 | | |
| 連絡先 | (電話番号) | |
| 年齢 | | |
| 当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可) | 〔 〕℃ | |
| 7日以前における以下の事項の有無 ※一項でも「あり」の場合は、参加することはできません。 | | |
| 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上） | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 体が重たく感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 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 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 過去7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宅者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

当日に持参してください

(事前にご記入願います)