

2021年6月1日

2021年度国体候補選手強化事業  
参加予定の皆様へ

一般社団法人東京都テニス協会  
国体強化委員会 委員長 中村 吉人

## 2021年6月開催の国体候補選手強化事業の実施について

2021年6月に開催予定の下記国体候補選手強化事業については、予定通り開催いたします。

記

### 1 開催予定日

日程	時間	会場
2021年6月5日(土)	9:00~17:00	潮見コート
6月6日(日)		駒沢オリンピック公園
6月12日(土)		昭和の森テニスコート
6月13日(日)		潮見コート
6月19日(土)		昭和の森テニスコート
6月20日(日)		
6月26日(土)		潮見コート
6月27日(日)		

### 2 参加にあたっての留意事項

- (1) 開催日前及び当日において体調がよくない場合、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、また個人的に感染の疑いがある場合は、当日の参加の自粛をお願いします。
- (2) 開催日当日の朝、検温を実施し、発熱していないことを確認すること。  
また、「体調管理チェックシート」を作成し当日提出すること。
- (3) テニスプレー中以外は、感染防止等に配慮しマスクを着用すること。
- (4) 練習会場において、手洗い及び手指の消毒を徹底して頂くとともに、感染防止のために各会場が決めたその他の措置の遵守及び指示に従うこと。
- (5) 大きな声での会話等をしないこと。
- (6) 参加終了後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、(一社)東京都テニス協会及び各会場に対して、速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

### 3 参加者がテニスをする際の留意点

- (1) テニスをしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離を空けること。
- (2) コートチェンジの際には、お互い反対側から往来すること。
- (3) ダブルスプレー中における選手同士のハイタッチは行わないこと。
- (4) テニスプレー中に、唾や痰を吐かないこと。
- (5) 試合後の選手同士の握手は、禁止とします。

#### 4 その他の留意事項

- (1) 利用施設等の更衣室の利用は、極力避けること。(利用施設等の使用に関する指示等があればその限りではない。)
- (2) ペットボトル等のゴミは、各自持ち帰ること。(利用施設の指定場所があれば、その限りではない。)

以上

(お問合せ先)

一般社団法人東京都テニス協会 事務局

阿部 博一

〒166-0002 杉並区高円寺北 3-22-3 デルコホームズ 5F

TEL.03-5327-2733 (平日 10:30~17:00)

FAX.03-5327-2766

e-mail : tmta@tokyo-tennis.jp

一般社団法人東京都テニス協会主催大会  
体調管理チェックシート

一般社団法人東京都テニス協会主催大会の開催にあたって、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」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、大会参加にあたって会場に来られる選手・運営役員ならびに大会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。

氏名		
( 選手 ・ 運営役員 ・ 関係者 ) いずれかに○		
大会日付	202 年 月 日	
住所		
連絡先	(電話番号)	
年齢		
大会当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可)	[                    ] °C	
大会前 2 週間に於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 1 4 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

**大会当日に持参してください**

(事前にご記入願います)