

第8回 東京都 23 区舎人テニス大会

選手・役員・大会関係者の皆様へ

必ずお読み頂き、大会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。

大会参加にあたっては、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、やむを得ず大会の中止または、競技方法等に変更が生じる場合があります。
- 2 本大会の開催にあたっては、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2年5月14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 大会当日は、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 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）大会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、大会終了後 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、東京都 23 区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下さい。

第8回 東京都23区舎人テニス大会 体調管理チェックシート

2020年度第8回東京都23区舎人テニス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」（令和2年5月14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、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	2020年 11月 29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宅者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

大会当日に受付に提出してください

(事前にご記入願います)