

高知県支部大会参加に関する注意事項

「新型コロナウイルス」予防対策について、次のことに配慮して大会を行っています。
会員皆様のご理解とご協力を宜しくお願い致します。

- ① 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下さい。
 - 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）
 - 新型コロナウイルス感染者陽性とされた方との濃厚接触がある場合
 - 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日以内に政府からの入国制限、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

- ② 大会当日の健康状態の「確認書」の提出をお願いします。事前に確認書をプリントアウトし、大会当日の朝に検温し自宅にて記入の上、受付に提出下さい。確認書の内容にひとつでも「有」に該当する方は当日の参加は辞退下さい。

- ③ 参加選手以外の家族・友人等の大会会場への来場は、極力避けて下さい。

- ④ プレー中以外はマスクの着用を徹底して下さい。
（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際には着用のこと）
テニス用のフェイスマスクは不可。 <2023年大会より変更となります>
感染予防の為に不織布マスクのみ着用を可能といたします。

- ⑤ 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下さい。
会場にハンドソープ・アルコール消毒液を女子連として用意します。

- ⑥ 他の参加者、スタッフ等との距離(できるだけ2 mを目安に(最低1 m))を確保下さい。

- ⑦ 大会会場では大きな声で会話、応援等をしないで下さい。

- ⑧ 対戦相手との握手はしない事とします。一礼のみの挨拶として下さい。
ペアとのハイタッチは極力控えて下さい。

- ⑨ 試合が終了したら、速やかに帰宅して下さい。

- ⑩ 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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願いします。

<今後について>

高知県の感染者状況において大会の延期、又は中止になることもあります。

以 上

新型コロナウイルス感染症 についての確認書

選手および大会関係者は、当日受付窓口にご提出ください。

* 提出日 20 年 月 日

* 大会名

* 氏名

* 所属クラブ

* 携帯番号

* 大会当日朝の体温 °C



* 大会前2週間における下記の事項の有無（どちらかに○を付けて下さい）

1) 平熱を超える発熱	有	無
2) 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	有	無
3) だるさ（倦怠（けんたい）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者との濃厚接触	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日以内に政府からの入国制限、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、皆様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。

新型コロナワクチン
接種による発熱

新型コロナワクチンを接種し、大会参加前14日の期間に37.5°C以上の発熱をした方は接種日をご記入下さい。大会当日の朝までに発熱症状や体調不良の症状が無ければ参加を認めます。

回目： 月 日 回目： 月 日

個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。
本紙は2週間経過後に焼却廃棄いたします。