

## 全国レディーステニス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
  - 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 全国レディース県予選の全試合は大会事務局の要請により、無観客で行います。応援等での来場はお控え下さい。ご協力をお願いします。
- ④ マスクを持参して下さい。  
(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試合中のみ当面は可とします。
- 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2mを目安に(最低1m))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>

高知県での感染者が報告された場合は大会を延期、又は中止することもあります。

# 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 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。**

下記の「個人情報の取扱いについて」をご確認いただき、同意の上、ご記入ご提出をお願いします。

【大会名】 ソニー生命カップ 第42回全国レディーステニス大会

【提出日】 2020年 月 日

\* 氏名

\* 所属クラブ

\* 携帯番号

\* ドロー番号

\* 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○を付けてください）

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1) 平熱を超える発熱   | 有 | 無 |
| 2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状   | 有 | 無 |
| 3) だるさ(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人との濃厚接触                              | 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。**

＜個人情報の取扱いについて＞

本確認書は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会参加者および大会関係者の健康状態を確認することを目的としています。本確認書にご記入いただいた個人情報については、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供をすることがあります。 全国レディーステニス大会事務局