

別紙3

参加者確認票（個人用）

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付まで提出ください。

1. 参加日 _____年 _____月 _____日
2. 大会名 _____第 _____回厚木市 _____大会
会場 _____南毛利 _____荻野 _____若宮 _____厚木庭球場（○で囲ってください）
3. 大会参加後、2週間程度は体調の経過観察をお願いします。発熱や、体調不良の症状が出た場合は、速やかに厚木市テニス協会までご連絡をお願いいたします。
場合によっては、所属団体から個人情報(住所、年齢等)を共有していただくこともございます。また、検査機関への受診をお願いすることもあり、その他の参加者の方にも情報を共有させていただきますこともございます。

上記記載の内容について理解の上、ご参加することを
同意する 同意しない （☑を入れてください）

所属団体名 _____

氏名 _____

電話番号 _____

4. 参加当日の体温 _____℃
5. 2週間前から参加当日までの間の以下の症状の有無をチェックください。
 無 有 平熱を超える発熱
 無 有 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
 無 有 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
 無 有 嗅覚や味覚の異常
 無 有 体が重く感じる、疲れやすい等
 無 有 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がある
 無 有 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 無 有 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発表されている国・地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある
 無 有 その他、気になる症状がある場合は、具体的にお書きください。

以上の個人情報は、新型コロナウイルス感の感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。
本紙は4週間経過後、個人情報削除の上、廃棄します。

厚木市テニス協会
問合せ先 t-ata@atsugi-tennis.jp
以上