

大会参加承諾書(新型コロナウイルス感染症等防止対策)

◆出場選手用

※必要分コピーしてください。

参加大会名 第34回鹿児島県中学生テニス新人戦(団体戦・シングルス)

該当を○囲み

参加日 2022年 11月 日 ※参加日ごとに提出

(西暦で記入)

参加者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

所属中学校名 _____ 中学校

※クラブからの出場でも学校名は必ず書いてください。

所属クラブ名 _____

連絡先(保護者電話番号) _____

参加日の体温(朝:自宅計測時) _____ 度 分

★参加日の直前2週間の以下の事項の有無

該当する方を○で囲む

- | | | |
|---|----|----|
| <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(37度5分以上) | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> せき・のどの痛みなどの症状 | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(におい)の異常 | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 体が重く感じる, だるい, 疲れる | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症「陽性」と判定された者との濃厚接触の有無 | ある | ない |
| <input type="checkbox"/> 感染者が発生している外国からの帰省 | ある | ない |

新型コロナウイルス感染症等への感染リスクを考慮したうえで, 上記大会に参加することを承諾します。

令和4年 11月 日 保護者氏名

印

【注意事項】

- ① 会場内では「密」にならないように間隔を2m以上空けてください。
- ② 試合中以外は必ずマスクを着用してください。
- ③ この書類は引率責任者が該当選手分全て集めて受付時に本部席の役員に提出してください。
- ④ 上記の項目の中に1つでも「ある」に○がある場合は, 参加を見合わせてください。虚偽報告のないようにお願いします。