（添付２）参加者確認票

２０２０年８月１８日

主催　秦野市テニス協会

参加者確認票

　　　 以下を自宅で記入・検温し参加当日に受付まで提出して下さい。

１．参加日　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

２．イベント名

　　参加種目

　　会 場

３．氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢

　　住 所

　　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に以下に該当する場合はチェックをして下さい。
ひとつでも該当がある方は、参加を見合わせていただきますようにお願い致します。

* 平熱を超える発熱
* 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
* だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
* 臭覚や味覚の異常
* 体が重く感じる、疲れやすい等
* 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
* 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
* 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、または当該在住者との濃厚接触がある。
* その他気になる症状がある場合は、以下に具体的にお書きください。

気になる症状など

　　個人情報は新型コロナウイルス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、２週間経過後にシュレッダーにかけて廃棄いたします。

秦野市テニス協会

問合せ先　hadano\_ta@yahoo.co.jp