

出席確認票 (健康観察票)

* 開催日

令和 4 年 3 月 21 日

* イベント名

* 参加クラス

(午前 第1部・午前 第2部・午後 一般の部・ 中学高校生ワンデイキャンプ)

* 当日の朝の健康観察

* 参加者氏名

* 引率保護者氏名 (Jrのみ)

氏名		
平熱		
体温		

* 当日までの健康観察

川口市テニス協会では、新型コロナウイルス等感染拡大を防止し、皆様のご健康と安全を確保する為、

当日及び当日より2週間前の間に下記に該当する方のイベントへの参加をご遠慮させていただきます。

(保健所等からの指示があった場合は参加可能です)

- ・ 強いだるさ (倦怠感) などの症状
- ・ 頭痛などの症状
- ・ 咳の症状
- ・ 喉の痛み
- ・ 鼻水、鼻づまりなどの症状
- ・ 味覚障害や嗅覚障害の症状
- ・ 下痢の症状
- ・ 嘔吐、吐き気などの症状
- ・ 同居家族や身近な知人等に新型コロナ感染が疑われる方がいらっしゃる、又は濃厚接触者とされる可能性のある人がいらっしゃる
- ・ その他新型コロナウイルスに感染した可能性のある症状がある

* 参加者

* 引率保護者 (Jrのみ)

倦怠感	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
頭痛	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
咳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
喉	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
鼻	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
味覚障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
下痢	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
嘔吐	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
濃厚接触	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
同居家族の症状	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
諸注意の確認	<input type="checkbox"/> 確認しました	<input type="checkbox"/> 確認しました

テニス協会がホームページ及びツイッター、フェイスブックその他 SNSへ掲載する大会結果等に伴う画像掲載について

承諾 断る

* 諸注意

- ・ 練習時のマスク着用の有無は本人の判断にお任せいたします。但しソーシャルディスタンスを保ち、密に気をつけて下さい。
- ・ スタンドでは、必ずマスクを着用しソーシャルディスタンスを保ち、密に気をつけて下さい。
飲食をする際マスクを外しますので会話などを控えるようにしてください。
感染拡大防止の為にもゴミは各自必ずお持ち帰りください。
- ・ 臨時 (無料) 駐車場ご利用の際は、指定された区分以外には絶対駐車しないでください。
開錠時間は8:15となっております。それ以前に入場口や道路に駐停車しないで下さい。
臨時駐車場は公園内ですので移動の際は必ずハザードランプを点滅させ最徐行で移動して下さい。
駐車許可証は外から見える場所に置いてください。

イベント終了後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、速やかに川口市テニス協会にもご連絡ください。

川口市テニス協会 事務局 090-6956-1719 (月～土曜日 18:00～21:00)

この出席確認票は、イベント終了後2週間経過した時点で協会にて処分させていただきます

万一出場者、役員等に感染が確認された場合、

必要に応じて公的機関に情報提供をし、感染拡大防止対策等を講じることをご了承下さい。