

飯能市民体育祭参加申込書(ソフトテニス)

飯能市体育協会又は飯能市ソフトテニス連盟 宛

競技種別	申込者所属名称	
一般 男子・女子	申込責任者	
シニア 60男子・45女子	連絡先(携帯)	
中学 男子・女子	連絡先(メール)	

<記入に関しての注意事項について>

- ※ 飯能市の方は、住所を記入してください。
- ※ 飯能市在住以外の方は、(在勤・在学)欄に勤務先又は学校名、所在地(市内の学校は、省略可)を記入してください。
- ※ シニアに参加の方は、年齢欄に平成31年4月1日現在の満年齢及び生年月日を記入してください。

競技種別	氏名	必要に応じて記入してください。	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
	(在勤・在学名)	(所在地)	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
	(在勤・在学名)	(所在地)	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
		(所在地)	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
	(在勤・在学名)	(勤務地)	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
	(在勤・在学名)	(勤務地)	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
	(在勤・在学名)	(勤務地)	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
		(勤務地)	
		住所	
		年齢	歳 (生年月日)
	(在勤・在学名)	(勤務地)	

大会参加時の感染防止策チェック票（参加者向け）

参加者が遵守すべき事項

以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる

（大会当日に書面で確認を行います）

体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合

マスクを着用すること（マッチ中及び練習中はマスクを着用しなくて良い）

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

他の参加者、大会役員、観客等との距離（できるだけ 2 m を目安に）を確保すること

大きな声で応援、会話等をしないこと

感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、大会役員の指示に従うこと

飲食については周囲の人となるべく距離をとって対面を避け、会話は控えめにすること

ゴミは全て持ち帰ること（特に使用したペットボトル、マスク、ティッシュ等は確実に持ち帰ること）

大会終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性と診断された場合には、事務局まで速やかに報告すること

マッチ中の留意点

マッチ中の選手はマスクを着用しなくてもよい

マッチ前後のあいさつは握手をせず、礼を行うこと（ネットから 1 m 離れること）

パートナーやチームの監督・選手と握手やハイタッチ等手指が触れる行為を行わないこと

マッチ中に過度な掛け声等を出さないこと

パートナーやチームの監督・選手とタオル・ドリンク等の共用はしないこと

アンパイヤーはマスクを着用すること

アンパイヤーはコールの音が届かないと思われる場合はサインを伴って判定すること

飯能市ソフトテニス連盟

新型コロナウイルス感染症対策健康チェックシート

※質問項目のうち、2つ以上当てはまる場合は参加自粛をお願いします

※平熱を超える発熱がある場合は参加自粛をお願いします

※所属団体ごとにまとめて受付時に提出してください

※この用紙は新型コロナウイルス感染症対策以外に使用致しません

2週間保管した後廃棄致します

記入日時	月 日 () 時		
参加大会名			
氏名			
住所	〒		
電話番号	(携帯・自宅)		
参加種別			
プログラム No.			
所属			
今朝の体温			℃
質問項目	①のどの痛み	ある	ない
	②咳が出る	ある	ない
	③だるさ(倦怠感)がある	ある	ない
	④味覚の異常	ある	ない
	⑤嗅覚の異常	ある	ない
	⑥体が重く感じる	ある	ない
	⑦14日以内に新型コロナ感染症陽性者と濃厚接触の有無	ある	ない
	⑧14日以内に同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無	ある	ない
	⑨14日以内に海外からの帰国の有無	ある	ない

※ 大会事務局使用欄

確認者		大会参加	
		許可	不許可