

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのチェックシート

*入場時の混雑緩和のため、事前にご記入の上ご持参くださいますようお願いいたします。

今朝の体温	氏名
年齢 (参加者が未成年の場合)	保護者氏名
メールアドレス	電話番号

【過去2週間における以下の事項の有無】

平熱を越える発熱	はい	いいえ
咳、のどの痛みなどの風邪の症状	はい	いいえ
倦怠感(だるさ)、息苦しさ	はい	いいえ
嗅覚や味覚の異常	はい	いいえ
痰、胸部不快感	はい	いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	はい	いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無	はい	いいえ
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ている国、地域等への渡航歴または当該在住者との濃厚接触の有無	はい	いいえ

* 本チェックリストにより提出された情報は、個人情報保護方針に基づいて取り扱います。

- ・ **上記の項目に該当する場合、ご来場をお控えください。**
- ・ マスクを必ず持参し、プレー中以外はマスクの着用をお願いします。
- ・ 他の方との距離(なるべく2mを目安 最低1m)を確保してください。
- ・ 大きな声での会話や応援をお控えください。
- ・ 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、速やかにご報告をお願いします。

SAKURADA WORLD CHALLENGE SUPPORT 042-426-8737

テニスクリニックにご参加の方はチェックをお願いいたします。

- JUNIOR Clinic 12:10 - 13:40 クレーコート
- ADULT Clinic 14:30 - 16:00 クレーコート
- KIDS Clinic ① 12:10 - 13:40 ハードコート
- KIDS Clinic ② 14:30 - 16:00 ハードコート