

## 第39回全日本バウンドテニス選手権大会

### 出場に当たっての留意事項

これまで、不要不急の外出自粛などスポーツ活動に制限があり、バウンドテニスの練習もできない状態が続きましたが、新型コロナウイルス感染拡大がコントロールされつつあり、全日本選手権大会も開催できるようになったことを選手の皆様とともに喜びたいと思います。

しかしながら、未だ新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではありませんので、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることもあります。感染防止対策へのご協力のほどよろしくお願いいたします。

つきましては、大会への出場にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたく、よろしくお願いいたします。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
  - ・ 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新型コロナウイルス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ている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
2. 別紙「健康状態申告書」に記入の上、大会当日に提出してください。
3. 各自マスクを持参して下さい(競技中以外はマスクを必ず着用すること)。
4. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いいたします。
5. 他の参加者、大会役員、スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)の確保に努めて下さい。
6. 握手や大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
7. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示に従って下さい。
8. 大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者等について報告して下さい。
9. 直前の感染状況によっては無観客での開催とし、選手、大会役員以外の館内へのご入場をお断りさせていただく場合があります。  
(無観客開催の場合は、協会ホームページにて大会 1 週間前頃ご案内いたしますので、ご確認ください。)

## 第 39 回全日本バウンドテニス選手権大会

### 健康状態申告書

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日(各日1枚)持参し受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

日付：1月21日・1月22日 ※該当日に○をつけてください。

都道府県名：		年齢：	
氏名：			
住所：			
連絡先（携帯電話番号）：			
大会当日の体温		(            ) °C	
大会前2週間における以下の事項の有無			
1	平熱を超える発熱（おおむね37度以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
提出書類	<input type="checkbox"/>	①	ワクチン接種証明書
	<input type="checkbox"/>	②	PCR検査証明書
	<input type="checkbox"/>	③	抗原検査陰性証明書
	<input type="checkbox"/>	④	診断書