

室蘭テニス協会が主催する大会等への参加者が遵守すべきルール

(大会当日に・・・受付前)

- ① 大会等の当日に以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせる。
 - ア. 平熱を超える発熱
 - イ. 咳、のどの痛みなど風の症状
 - ウ. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
 - エ. 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
 - オ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

上記項目のいずれかに該当する場合は速やかに室蘭テニス協会へご連絡お願い致します。

(大会受付時に・・・)

- ① 参加者名簿（体調確認シート）を記入し提出すること。
- ② 人対人の接触を極力避けるためエントリー費は、極力釣銭の無いように持参すること。
- ③ 分散して受付を実施している為、指定された時間を厳守すること。

(コート内で・・・試合中及び試合終了)

- ① プレーヤー同士のハイタッチ及び試合終了後の握手を禁止する。
- ② チェンジコートや休憩中は人との距離を確保すること。
- ③ こまめに汗を拭きとり、素手で顔に触れないこと。
- ④ 水分補給をして熱中症に気を付けること。
※プレー中のマスクは使用しなくても良い。

(その他・・・待機及び観戦中など)

- ① 適宜、手洗い又は手指消毒を実施すること。
- ② 他の参加者、大会主管等との距離を確保すること。（最低1mの確保に努めること）
- ③ トイレ使用後は必ず自分のタオル等を用意し手洗いをを行うこと。
- ④ 参加者が密になることを避ける工夫をすること。
 - ア. ハウス内の休憩等を原則使用禁止する。
 - イ. 更衣室の利用は2名以内とする。（入退室の表示をする）
 - ウ. 雨天時の待機場所は出来るだけ自家用車での待機をお願いします。
- ⑤ 大会期間中には、大きな声での会話、応援等は行わないこと。
- ⑥ 大会期間中の個人のゴミ処分については、各自持参すること。（ペットボトル等も含む）

(大会終了後に・・・)

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には、速やかに濃厚接触者の有無等について、室蘭テニス協会へ報告を行うこと。

ルールを遵守し、感染拡大防止に努め、安全な大会を実施して行きましょう。

(大会等参加者名簿 記入例)

室蘭テニス協会

大会等参加者名簿 (体調確認シート)

2020年 7月 12日

氏名	室蘭 太郎	年齢	32 歳
住所	室蘭市高砂町 (市町村名まで記載)	(市町村名まで記載)	
連絡先	080-1234-5678 (連絡の取れる電話番号)	(連絡の取れる電話番号)	

今日の体温	36.8℃	マスク持参の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
体調確認	行事前の2週間における以下の事項の有無			
ア. 平熱を超える体温			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
イ. 咳(せき), のどの痛みなどの風邪の症状			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
ウ. だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
エ. 臭覚や味覚の異常			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
オ. 体が重く感じる, 疲れやすい等			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
カ. 新型コロナ感染症陽性と診断された者との濃厚接触の有無			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
キ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無

※個人情報の取扱いについては、個人情報保護法に基づき、適正に管理いたします。