

体温測定書・確認書

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提示をお願いいたします。

ご提出をされて無い方は、入場出来ませんので必ずご持参ください。

住 所/	連絡先（携帯等）/
入館者氏名/	チーム名/
体温測定月日/（大会当日）令和5年 月 日 午前 時 分	
○体温/ ℃	

以下は大会参加時に守っていただく事項です。確認と了承の意味で☑印をつけてください。
記入がない場合、ご協力頂けない場合は、参加をお断りいたします。

- ☐ 本日より過去2週間において体調に問題は無い。（平熱を超える発熱・咳・のどの痛み・味覚や臭覚の異常などの症状が無い）
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- ☐ 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無い。
- ☐ 会場内では、競技をしているとき以外は必ずマスクを着用する。（マスクの予備持参）
- ☐ こまめな手洗い（30秒以上）と手指消毒を心がける。（自分専用のタオルを使用する）
- ☐ 他の参加者との距離を、2m以上確保する。また試合前後の握手はしない。
- ☐ コートサイドへは各自タオル・飲み物・ラケットなどを入れたバッグを持参する。
- ☐ 大きな声で会話や応援等をしない。試合中も大きな声出しをしない。
- ☐ 飲食は指定された所で周囲の人となるべく距離を取り対面を避け、会話を控える。
- ☐ ミーティングにおいても、三つの密を避ける。
- ☐ 大会参加後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、所属代表者から大会申込み先へ速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- ☐ 大会期間中は本部の指示に従って行動し、遵守できない場合は、途中退場となることを理解している。

万が一、参加者等を含め感染者が発生した場合に備え、この書類を1ヶ月間保管します。
また発症の可能性があった場合、関係機関から要請が求められた時は情報を提供いたします。
それ以外の目的には使用いたしません。保存期間終了後はシュレッダー破棄いたします。

祝梅バドミントン倶楽部 代表 菅井 090-3890-5046