

大会参加者の皆様へ

大会参加申込にあたっての留意事項

横浜市障がい者卓球連盟

平素より、横浜市障がい者卓球連盟の事業・活動に対して、ご理解ご協力をいただき誠にありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症が未だ収束の見通しが見えない、厳しい状況で、皆様にはご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかとは思いますが、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。
本大会参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたいと思っております。

1、大会2週間以内で以下に該当する方は、参加をお見合わせください。

- * 平熱を超える発熱(おおむね 37 度5分以上)がある
- * 風邪の症状(咳、のどの痛みなど)がある
- * 倦怠感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)
- * 呼吸困難(息苦しさなど)がある
- * 嗅覚や味覚の異常がある
- * 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
- * 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(上記の症状を有する方)がいる
- * 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

2、「連絡先及び健康状態申告書」を必ず提出してください。(チームまとめてでも結構です)

3、各自マスクを持参してください。(競技中以外はマスクを着用すること)

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、役員、スタッフ等との距離確保に努めてください。

(できるだけ2m以上:障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます。)

6、大きな声での会話、応援等は避けてください。

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、主催者の指示には従ってください。

新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html

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の有無等について報告してください。

連絡先:横浜市障がい者卓球連盟 代表 中野 真紀子 045-433-2514

9、応援の方は試合会場に入場できません。

大会参加者の皆様へ

連絡先及び健康状態申告書

横浜市障がい者卓球連盟

*1人1枚を代表者が当日受付にてまとめて提出をお願いします。

新型コロナウイルスの流行防止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、大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

*申し訳ございませんが、提出がないと大会に参加することが出来ません。

当日この申告書をお忘れの場合は、用紙代として実費の10円をいただきます。

*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、
045-433-2514横浜市障がい者卓球連盟中野まで連絡をお願いいたします。

氏名 :	チーム名		
大会当日の体温	() °C		
大会申込書に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要			
年齢 :			
住所 :			
連絡先(電話番号):			
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5分以上)	<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咳	<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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6、	新型コロナウイルス感染症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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし