

第3回ビーチボール教室 親睦大会参加同意書

令和 年 月 日

下記の健康調査及び新型コロナウイルス感染予防対策を確認の上
親睦大会に参加することに同意いたします。

チーム名 ()

参加者名 ()

当日の体温 (.)度

◎大会前2週間における以下の項目にお答えください(どちらかに○)

- | | | |
|---|----|----|
| ・平熱を超える発熱の有無 | ある | なし |
| ・咳やのどの痛み等の風邪症状 | ある | なし |
| ・倦怠感(だるさ)や息苦しさ | ある | なし |
| ・嗅覚や味覚の異常等 | ある | なし |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無 | ある | なし |
| ・同居家族、身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | なし |
| ・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等への渡航又は当該
在住者との濃厚接触の有無 | ある | なし |

----- (きりとり線) -----

《保管用》

◎新型コロナウイルス感染予防対策

- ・当日配布の冊子で進行表を確認し速やかにコートへ移動する
- ・こまめに手指消毒を行う
- ・タオルや飲み物(水分補給)の共用は避け体育館持込みのかごも
チームで共用せずに個人で用意する
- ・競技中以外はマスクを着用する
- ・観戦及び待機は空いているコートを使用し密にならないようにする
- ・大きな声での会話・声援等は控える
- ・昼食は指定された場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を空けて
会話は控えめにする
- ・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、
浜松市ビーチボール協会に対して速やかに報告する

※ 大会当日受付にて参加者1名につき1枚ご提出ください。
この用紙を提供できない方は大会に参加できません。
ご協力よろしくお願いします。