

体調チェックカード

【チーム関係者の皆様へお願い】

- プレー中を除き、マスクの着用をお願いします。
- 入館時の手指の消毒やこまめな手洗いにご協力ください。
- 来館前には、チーム関係者全員でそれぞれ体温チェックをお願いします。
発熱または風邪の症状がある場合には、来館をお控えください。
また、そのような状況が見受けられた場合、スタッフがお声をかけ、
退館をお願いする場合がございますので、ご了承ください。
- 館内の混雑を防止するため、入場者を制限する場合があります。
- チーム関係者間で、適切な距離をとっていただきますようお願いいたします。
- 利用中の会話は最低限を心掛け、声出し応援は控えてください。
- 施設にも消毒液の設置はございますが、利用中の消毒液等をご持参ください。
- 持ち込まれた用具等は、各自で消毒していただけるようご協力をお願いします。
- 試合球以外のスポーツ用具は、極力ご持参くださいますようお願いいたします。

チェック表

出場種目	ファミリーバドミントン【 50歳以上 ・ 年齢フリー の部】
チーム名	
記入者氏名	
出場日	令和5年 1月 14日 (土)
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
<input type="checkbox"/>	発熱・咳や喉の痛み等風邪の症状・倦怠感や呼吸困難等のある関係者はいません
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性者、感染の疑いのある方との濃厚接触者はいません
<input type="checkbox"/>	政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、 地域等からの濃厚接触者はいません <small>※期間等については、日本入国時の検疫措置に沿って判断</small>
<input type="checkbox"/>	チーム関係者全員の連絡先を把握しています
<input type="checkbox"/>	すべてのチーム関係者は、マスクを着用します（スポーツ活動中を除く）
<input type="checkbox"/>	体調不良者が発生した場合、その後の大会参加を辞退します
<input type="checkbox"/>	感染防止のために浜松市および施設管理者が決めた措置の順守、それに伴う 施設管理者の指示に従います

漏れのないように確認・記入していただき、当日受付でご提出ください

「新型コロナウイルス感染症防止」へのご理解、ご協力をお願いいたします。

体調チェックカード

【チーム関係者の皆様へお願い】

- プレー中を除き、マスクの着用をお願いします。
- 入館時の手指の消毒やこまめな手洗いにご協力ください。
- 来館前には、チーム関係者全員でそれぞれ体温チェックをお願いします。
発熱または風邪の症状がある場合には、来館をお控えください。
また、そのような状況が見受けられた場合、スタッフがお声をかけ、
退館をお願いする場合がございますので、ご了承ください。
- 館内の混雑を防止するため、入場者を制限する場合があります。
- チーム関係者間で、適切な距離をとっていただきますようお願いいたします。
- 利用中の会話は最低限を心掛け、声出し応援は控えてください。
- 施設にも消毒液の設置はございますが、利用中の消毒液等をご持参ください。
- 持ち込まれた用具等は、各自で消毒していただけるようご協力をお願いします。
- 試合球以外のスポーツ用具は、極力ご持参くださいますようお願いいたします。

チェック表

出場種目	ファミリーバドミントン【 50歳以上 ・ 年齢フリー の部】
チーム名	
記入者氏名	
出場日	令和5年 1月 15日 (日)
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
<input type="checkbox"/>	発熱・咳や喉の痛み等風邪の症状・倦怠感や呼吸困難等のある関係者はいません
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性者、感染の疑いのある方との濃厚接触者はいません
<input type="checkbox"/>	政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、 地域等からの濃厚接触者はいません <small>※期間等については、日本入国時の検疫措置に沿って判断</small>
<input type="checkbox"/>	チーム関係者全員の連絡先を把握しています
<input type="checkbox"/>	すべてのチーム関係者は、マスクを着用します（スポーツ活動中を除く）
<input type="checkbox"/>	体調不良者が発生した場合、その後の大会参加を辞退します
<input type="checkbox"/>	感染防止のために浜松市および施設管理者が決めた措置の順守、それに伴う 施設管理者の指示に従います

漏れのないように確認・記入していただき、当日受付でご提出ください

「新型コロナウイルス感染症防止」へのご理解、ご協力をお願いいたします。

体調チェックカード

【チーム関係者の皆様へお願い】

- プレー中を除き、マスクの着用をお願いします。
- 入館時の手指の消毒やこまめな手洗いにご協力ください。
- 来館前には、チーム関係者全員でそれぞれ体温チェックをお願いします。
発熱または風邪の症状がある場合には、来館をお控えください。
また、そのような状況が見受けられた場合、スタッフがお声をかけ、
退館をお願いする場合がございますので、ご了承ください。
- 館内の混雑を防止するため、入場者を制限する場合があります。
- チーム関係者間で、適切な距離をとっていただきますようお願いいたします。
- 利用中の会話は最低限を心掛け、声出し応援は控えてください。
- 施設にも消毒液の設置はございますが、利用中の消毒液等をご持参ください。
- 持ち込まれた用具等は、各自で消毒していただけるようご協力をお願いします。
- 試合球以外のスポーツ用具は、極力ご持参くださいますようお願いいたします。

チェック表

出場種目	スーパードッジ【 男子 ・ 女子 の部】
チーム名	
記入者氏名	
出場日	令和5年 1月 15日 (日)
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
<input type="checkbox"/>	発熱・咳や喉の痛み等風邪の症状・倦怠感や呼吸困難等のある関係者はいません
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性者、感染の疑いのある方との濃厚接触者はいません
<input type="checkbox"/>	政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、 地域等からの濃厚接触者はいません <small>※期間等については、日本入国時の検疫措置に沿って判断</small>
<input type="checkbox"/>	チーム関係者全員の連絡先を把握しています
<input type="checkbox"/>	すべてのチーム関係者は、マスクを着用します（スポーツ活動中を除く）
<input type="checkbox"/>	体調不良者が発生した場合、その後の大会参加を辞退します
<input type="checkbox"/>	感染防止のために浜松市および施設管理者が決めた措置の順守、それに伴う 施設管理者の指示に従います

漏れのないように確認・記入していただき、当日受付でご提出ください

「新型コロナウイルス感染症防止」へのご理解、ご協力をお願いいたします。

体調チェックカード

【チーム関係者の皆様へお願い】

- プレー中を除き、マスクの着用をお願いします。
- 入館時の手指の消毒やこまめな手洗いにご協力ください。
- 来館前には、チーム関係者全員でそれぞれ体温チェックをお願いします。
発熱または風邪の症状がある場合には、来館をお控えください。
また、そのような状況が見受けられた場合、スタッフがお声をかけ、
退館をお願いする場合がございますので、ご了承ください。
- 館内の混雑を防止するため、入場者を制限する場合があります。
- チーム関係者間で、適切な距離をとっていただきますようお願いいたします。
- 利用中の会話は最低限を心掛け、声出し応援は控えてください。
- 施設にも消毒液の設置はございますが、利用中の消毒液等をご持参ください。
- 持ち込まれた用具等は、各自で消毒していただけるようご協力をお願いします。
- 試合球以外のスポーツ用具は、極力ご持参くださいますようお願いいたします。

チェック表

出場種目	ビーチボール【 50歳以上 ・ 年齢フリー の部】
チーム名	
記入者氏名	
出場日	令和5年 1月 14日 (土)
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
<input type="checkbox"/>	発熱・咳や喉の痛み等風邪の症状・倦怠感や呼吸困難等のある関係者はいません
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性者、感染の疑いのある方との濃厚接触者はいません
<input type="checkbox"/>	政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、 地域等からの濃厚接触者はいません <small>※期間等については、日本入国時の検疫措置に沿って判断</small>
<input type="checkbox"/>	チーム関係者全員の連絡先を把握しています
<input type="checkbox"/>	すべてのチーム関係者は、マスクを着用します（スポーツ活動中を除く）
<input type="checkbox"/>	体調不良者が発生した場合、その後の大会参加を辞退します
<input type="checkbox"/>	感染防止のために浜松市および施設管理者が決めた措置の順守、それに伴う 施設管理者の指示に従います

漏れのないように確認・記入していただき、当日受付でご提出ください

「新型コロナウイルス感染症防止」へのご理解、ご協力をお願いいたします。

体調チェックカード

【チーム関係者の皆様へお願い】

- プレー中を除き、マスクの着用をお願いします。
- 入館時の手指の消毒やこまめな手洗いにご協力ください。
- 来館前には、チーム関係者全員でそれぞれ体温チェックをお願いします。
発熱または風邪の症状がある場合には、来館をお控えください。
また、そのような状況が見受けられた場合、スタッフがお声をかけ、
退館をお願いする場合がございますので、ご了承願います。
- 館内の混雑を防止するため、入場者を制限する場合があります。
- チーム関係者間で、適切な距離をとっていただきますようお願いいたします。
- 利用中の会話は最低限を心掛け、声出し応援は控えてください。
- 施設にも消毒液の設置はございますが、利用中の消毒液等をご持参ください。
- 持ち込まれた用具等は、各自で消毒していただけるようご協力をお願いします。
- 試合球以外のスポーツ用具は、極力ご持参くださいますようお願いいたします。

チェック表

出場種目	ビーチボール【 50歳以上 ・ 年齢フリー の部】
チーム名	
記入者氏名	
出場日	令和5年 1月 15日 (日)
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
<input type="checkbox"/>	発熱・咳や喉の痛み等風邪の症状・倦怠感や呼吸困難等のある関係者はいません
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性者、感染の疑いのある方との濃厚接触者はいません
<input type="checkbox"/>	政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、 地域等からの濃厚接触者はいません <small>※期間等については、日本入国時の検疫措置に沿って判断</small>
<input type="checkbox"/>	チーム関係者全員の連絡先を把握しています
<input type="checkbox"/>	すべてのチーム関係者は、マスクを着用します（スポーツ活動中を除く）
<input type="checkbox"/>	体調不良者が発生した場合、その後の大会参加を辞退します
<input type="checkbox"/>	感染防止のために浜松市および施設管理者が決めた措置の順守、それに伴う 施設管理者の指示に従います

漏れのないように確認・記入していただき、当日受付でご提出ください

「新型コロナウイルス感染症防止」へのご理解、ご協力をお願いいたします。

体調チェックカード

記載例

【チーム関係者の皆様へお願い】

- プレー中を除き、マスクの着用をお願いします。
- 入館時の手指の消毒やこまめな手洗いにご協力ください。
- 来館前には、チーム関係者全員でそれぞれ体温チェックをお願いします。
発熱または風邪の症状がある場合には、来館をお控えください。
また、そのような状況が見受けられた場合、スタッフが声をかけ、
退館をお願いする場合がございますので、ご了承ください。
- 館内の混雑を防止するため、入場者を制限する場合があります。
- チーム関係者間で、適切な距離をとっていただきますようお願いいたします。
- 利用中の会話は最低限を心掛け、声出し応援は控えてください。
- 施設にも消毒液の設置はございますが、利用中の消毒液等をご持参ください。
- 持ち込まれた用具等は、各自で消毒していただけるようご協力をお願いします。
- 試合球以外のスポーツ用具は、極力ご持参くださいますようお願いいたします。

チェック表

出場種目	ファミリーバドミントン【 50歳以上 ・ 年齢フリー の部】
チーム名	アリーナ小学校区 ▶参加申込書に記載のチーム名で
記入者氏名	アリーナ太郎
出場日	令和5年 1月 15日 (日)
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
<input type="checkbox"/> 発熱・咳や喉の痛み等風邪の症状、倦怠感	質問に回答していただき、「レ」チェックをお願いします。 チェックできない場合は、アリーナまでご連絡ください。
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者、感染の疑いのある方	
<input type="checkbox"/> 政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、地域等からの濃厚接触者はいません	
<input type="checkbox"/> ※期間等については、日本入国時の検疫措置に沿って判断	
<input type="checkbox"/> チーム関係者全員の連絡先を把握しています	
<input type="checkbox"/> すべてのチーム関係者は、マスクを着用します（スポーツ活動中を除く）	
<input type="checkbox"/> 体調不良が発生した場合、その後の大会参加を辞退します	
<input type="checkbox"/> 感染防止のために浜松市および施設管理者が決めた措置の順守、それに伴う施設管理者の指示に従います	

漏れのないように確認・記入していただき、当日受付でご提出ください

「新型コロナウイルス感染症防止」へのご理解、ご協力をお願いいたします。