

JLTF HYOGO 4人1組 ステップ 1.2 団体戦

【親睦大会へご参加の皆様へ】

※兵庫女子連の試合にご参加頂く際、新型コロナウイルス感染症についての確認表・大会2週間前健康観察記録表を提出頂くことになりました。印刷・記入の上、試合当日にご持参頂きますようよろしくお願い致します。

[日 時] 2021年 10月 22日 (金) 9時30分集合 (雨天中止)

[会 場] 吉川総合公園テニスコート
三木市吉川町西奥 (吉川総合公園内) 0794-73-1155

[主 催] 日本女子テニス連盟 兵庫県支部

[種 目] 女子ダブルス 4人1組団体戦 (リーグ戦) 24組
(セットオールの場合は、違うペアによるタイブレマッチ)

[参加費用] 1人 1,500円 当日徴収

※封筒にチーム名を記入し4人分(6,000円)を用意してください。

[参加資格] 女子連会員の方で、ステップ 1.2 クラス

※申込前に必ず女子連会員登録をしてお申し込みください。

[申込方法] ホームページの親睦試合申込メールフォームにてお申込下さい。
締め切り後、厳正なる抽選を行い、全員に結果を返信します。

[お問合せ] shinboku@jltf-hyogo.jp 又は 親睦部 理事 田中藤美 070-5438-9925

[申込締切] 9月24日 (金)

[その他] ※ 試合中の事故による負傷などは、応急処置を致しますがその後の処置には責任は負いません。

※ 1週間前からのキャンセルは、参加料を頂きます。

※ メンバー変更が2人以上の場合は、次のウェイトニングチームへ出場権を移行します。

※ 会員番号の明記がない場合は、受付しません。

※ チーム名は、記号・絵文字なし、10文字以内。

【コロナ感染予防対策として】

※ 今大会に限り、試合中のマスク・フェイスカバー着用を認めます。

その他、感染予防対策は、

別紙「大会開催について」を必ず確認いただきますようお願いいたします。

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)についての 大会 2週間前 健康観察記録表

下記の「個人情報の取扱について」をご確認いただき、同意の上、ご記入ご提出をお願いします。
※無か有かに○印を記入してください。 ※大会当日提出してください。

| | | | | | | | | |
|----------------|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 氏名: | | 携帯番号 | | | | | | |
| 日付 | 9月10日 | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温 | 朝 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 風邪症状 | 咽頭痛 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 呼吸器症状 | 咳 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| | 息苦しさ | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| | 胸痛 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 感覚 | 味覚障害 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 体がだるい、重い、疲れやすい | | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日付 | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温 | 朝 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 風邪症状 | 咽頭痛 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 呼吸器症状 | 咳 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| | 息苦しさ | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| | 胸痛 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 感覚 | 味覚障害 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 体がだるい、重い、疲れやすい | | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |

＜個人情報の取扱について＞ 本確認書は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会参加者および大会関係者の健康状態を確認することを目的としています。
本確認書にご記入いただいた個人情報については、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみに利用します。
また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。大会会場にて感染症患者
またはその疑いの症状を認めた場合は、保健所等医療機関に自身で連絡、必要な範囲で保健所等に情報提供をすることがあります。

日本女子テニス連盟 兵庫県支部

新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての確認書

選手および大会関係者は、当日受付窓口にご提出ください。

下記の「個人情報の取扱について」をご確認いただき、同意の上、ご記入ご提出をお願いします。

【大会名】 2021 ヨネックスレディースチャレンジ カップ

【提出日】 2021年 9月 24日（金）

* 会場名 吉川総合公園

* 会員番号

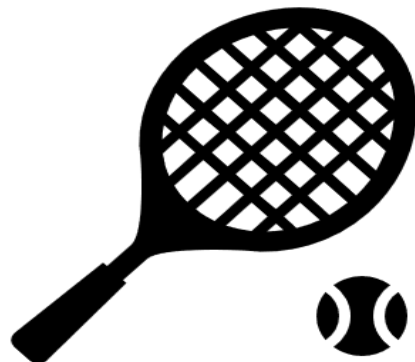
* 氏名

* 携帯番号

* 大会当日朝の体温 °C

* 大会当日における下記の事項の有無（どちらかに○を付けてください）

- | | | |
|---|---|---|
| 1) 平熱を超える発熱 | 有 | 無 |
| 2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 有 | 無 |
| 3) だるさ（けんたい感）、息苦しさなどの症状 | 有 | 無 |
| 4) 嗅覚や味覚の異常などの症状 | 有 | 無 |
| 5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状 | 有 | 無 |
| 6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触 | 有 | 無 |
| 7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | 有 | 無 |
| 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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 有 | 無 |



※ 新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保する為、上記に該当する方は参加の見合わせをお願いいたします。

<個人情報の取扱について>

本確認書は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会参加者および大会関係者の健康状態を確認することを目的としています。本確認書にご記入いただいた個人情報については、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供をすることがあります。 日本女子テニス連盟兵庫県支部