

# コロナ感染拡大防止のための協力書

桜田倶楽部東京テニスカレッジ

日付 月 日 所属チーム 名前

今朝の体温 連絡先（携帯）

過去2週間における以下の事項の有無

平熱を越える発熱	はい	いいえ
咳、のどの痛みなどの風邪の症状	はい	いいえ
倦怠感（だるさ）、息苦しさ（呼吸困難）	はい	いいえ
嗅覚や味覚の異常	はい	いいえ
体が重く感じる、疲れやすい等	はい	いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	はい	いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無	はい	いいえ
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察時期を必要とされている国、地域等への渡航歴または当該在住者との濃厚接触の有無	はい	いいえ

\*本チェックリストにより提出された情報は、個人情報保護方針に基づいた取り扱いを致します。

## コロナウイルス感染拡大防止に対する遵守事項

- ①以下の事項に該当する場合、自主的に当クラブへの来場を見合わせて下さい。
  - ・発熱、咳、咽頭痛など風邪の症状があり、体調が良くないとき。
  - ・同居家族や身近な知人等に感染の疑われる方がいる場合。
  - ・過去14日以内に政府から入国制限や入国後の観察期間が必要な国・地域への渡航または該当地域の在住者との濃厚がある場合。
- ②マスクを必ず持参し、プレー中以外はマスクの着用をお願い致します。
- ③他の利用者との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。ベンチなどに利用する場合も距離の確保をお願い致します。
- ④大きな声での会話や応援は控えるよう、ご協力お願い致します。
- ⑤試合前後の挨拶は握手でない方法で行って下さい。
- ⑥試合中のチェンジコートの際には対戦相手との距離を確保して下さい。
- ⑧当クラブ来場後2週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性反応が出た場合は、速やかに当クラブへの報告をお願い致します。
- ⑨その他感染予防に対するご協力をお願い致します。

以上の事項を遵守し、承認致します。

保護者氏名

印

氏名

印