**新型コロナウイルス感染拡大防止のための協力書**

保護者・指導者用

**【当日のご来場は，選手1名につき帯同者1名】**

**2021全国選抜ジュニア茨城予選大会**

日付　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 今朝の体温　　 　　℃ |
| 選手名 | 所属団体 |
| ドローNo. | 緊急連絡先(連絡先) |

大会前2週間における以下の事項の有無

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有 | 無 | 平熱を超える発熱 |
| 有 | 無 | 咳，喉の痛みなど風邪の症状 |
| 有 | 無 | 倦怠感(だるさ)，息苦しさ(呼吸困難) |
| 有 | 無 | 嗅覚や味覚の異常 |
| 有 | 無 | 体が重く感じる，疲れやすい等 |
| 有 | 無 | 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触 |
| 有 | 無 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無 |
| 有 | 無 | 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，地域等への渡航歴または当該在住者との濃厚接触の有無 |

本チェックリストにより提出された情報は，本大会の目的以外では利用しません。

保管期間を1ヶ月とし，1ヶ月を経過したものは廃棄します。

**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は，自主的に大会会場への来場自体を見合わせること。

・発熱，咳，咽頭通などの風邪の症状があり，体調がよくないと判断するとき。

・同居家族や身近な知人に感染が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

者との濃厚接触がある場合。

1. 大会会場への来場者は，「感染拡大防止協力書」を記入の上大会本部に提出すること。
2. マスクを必ず持参し，マスク着用を励行すること。
3. こまめな手洗い，アルコール等による手指消毒を行うこと。

・アルコール等の消毒液は大会運営本部，各コートの出入り口付近に準備します。

1. 他の利用者との距離(できるだけ2ｍ以上)を確保すること。

・荷物置き場や休憩場所での距離を確保できるようにしてください。

1. 大きな声での会話や応援をしないこと。
2. 大会終了後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には，速やかに茨城県テニス協会ジュニア委員会に報告してください。
3. その他，感染防止に対する施設管理者や主催者からの指示に従うこと。