

参加者確認票

「感染対策のお願い」「施設利用上の注意事項」をHPで必ずご確認ください。

以下をお客様ご自身で自宅で記入・検温を行い、参加当日に大会受付までご提出ください。

1、参加日	西暦	2021年	月	日	
<hr/>					
2、大会名/イベント名	<hr/>				
会場	東急あざみ野テニスガーデン アウトドア・インドア				
<hr/>					
3、氏名	<hr/>			年齢	<hr/>
住所	<hr/>				
電話番号	<hr/>				
<hr/>					
4、参加当日の体温	<hr/>			°C	

5、2週間前から参加当日までの間に以下の有無をチェックしてください。

1つでも「有」があるお客様は、参加を見合わせていただきますようお願い致します。

- | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| ■平熱を超える発熱 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ■咳、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ■だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ■嗅覚や味覚の異常 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ■体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ■新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ■同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 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発表されている国・地域等への渡航、又は当該在任者との濃厚接触がある。 | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
| ■その他気になる症状がある場合は具体的にお書きください | <input type="radio"/> 有 | <input type="radio"/> 無 |
-

お客様からお預かりした個人情報、新型コロナウイルスの感染拡大防止以外の目的には使用致しません。本紙は1か月経過後に焼却破棄致します。

東急あざみ野テニスガーデン
045-905-2051(アウトドア)
045-909-1500(インドア)