

参加確認票

「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 年 月 日 _____
- (2) 大会名/イベント名 _____
- (3) 会場名 東急あざみ野テニスガーデン アウトドア・インドア
※いずれかに○をしてください。
- (4) 氏名 _____
住所 _____
電話番号 _____
- (5) 参加当日の体温 _____℃

- (6) 1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 | ○有 | ○無 |
| ■咳、のどの痛みなどの風邪の症状 | ○有 | ○無 |
| ■だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | ○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」とされたものと濃厚接触がある | ○有 | ○無 |
| ■同居家族や身近な知人に感染の疑いがある場合 | ○有 | ○無 |
| ■その他気になる症状がある。※ある場合は下記に詳細を記入。 | ○有 | ○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)