

確認書

当日にご提出ください。

- チームの代表者が申込参加者の「氏名」「電話番号」「市町村」を把握しています。
- 以下の事項にチーム全員が該当しません。

- 利用日に平熱を超える発熱があること（概ね 37.5 度以上）
- 2 週間以内に、
 - ・ 平熱を超える発熱があること（概ね 37.5 度以上）
 - ・ 咳やのどの痛みなどの風邪の症状がある
 - ・ だるさや息苦しさ、臭覚や味覚の異常がある
 - ・ 新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がある
 - ・ 同居家族や知人等に感染が疑われる方がいる
 - ・ 過去 2 週間に、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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

- マスクを持参するなど感染症防止対策の徹底や「3つの密」の回避等の対策を実施します。
- 社会体育施設の再開時の感染防止策（スポーツ庁）に沿った利用を行います。

イベント名：第 15 回布勢親子ダブルス卓球大会

令和 4 年 2 月 27 日

チーム名：

代表者名：