

第74回滋賀県民体育大会（一般の部）テニス競技  
参加される皆様へ

第74回滋賀県民体育大会（一般の部）テニス競技  
大会における新型コロナウイルス感染対策のお知らせ

大会開催にあたり「新型コロナウイルス感染防止」の為、皆様にご協力をお願いします。

滋賀県テニス協会発行「新型コロナウイルス感染防止対策」に沿って大会を開催します。  
選手の皆様は、予め内容を熟読し、本大会に参加して下さい。

◎ 以下の項目に該当する場合は、本大会への参加は出来ません。

- ・参加2週間前から37.5度以上の発熱など、体調がよくない場合。
- ・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、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場合。

◎ 大会会場では、下の事項を厳守する様をお願いします。

- ・本大会は、無観客で行います。
- ・参加申込書に記載された監督・主将・選手以外の方の入場はご遠慮願います。
- ・三密（密閉・密集・密接）を避けること。
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をして下さい。
- ・マスクを必ず持参し、コート外では常時マスクを着用して下さい。
- ・試合中のマスク（UV フェイス マスクを含む）の着用は禁止致します。
- ・試合開始・終了時の、握手はしないこと。
- ・対戦開始時の挨拶（選手紹介）は、双方サービスライン近くで行って下さい
- ・大声での会話・声をあげての応援を禁止します（拍手で応援して下さい）。

◎ 大会に参加する皆様全員、以下の手続きをお願いします。

- ・受付時「新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト」を提出願います。  
当日、会場入り口で検温した体温を記入、本人が受付に提出願います。  
別紙「健康観察記録表」は、大会2週間前から記入し、各自で保管願います。
- ・大会終了後2週間以内に発症した場合は、速やかに主催者に連絡して下さい。  
吉田：070-4306-5428 三田村：090-9040-2009

参加される皆様、そして大会運営スタッフの健康を守る為、ご協力をお願い致します。

2021年7月23日（金）  
滋賀県テニス協会・県体担当  
大会行事委員会 吉田知司

## 新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

滋賀県テニス協会

行事名：第74回滋賀県民体育大会・一般の部（テニス競技）

日付：2021年8月29日（日）

選手 競技役員 帯同者（監督・主将） その他 チェック

氏名： \_\_\_\_\_ 郡市名： \_\_\_\_\_ 大会当日朝の体温 \_\_\_\_\_ 度

連絡先（電話）： \_\_\_\_\_ 大会当日入場時の体温 \_\_\_\_\_ 度

**\*正確に申告して下さい（自己責任）**

| 参加前2週間における以下の事項の有無<br>各項目について当てはまる場合は <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください | ある<br>(あった)              | ない                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) 平熱を超える発熱  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) 咳、喉の痛みなどの風邪の症状  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) 味覚や嗅覚が感じにくい   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) 同居家族や身近な友人・知人・関係者に、感染者又は感染が疑われる人がいる   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) 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・地域等への滞り<br>または当該居住者との濃厚接触がある                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**\*ある（あった）に、チェックされた方は本大会に出場出来ません。**

確認者氏名（競技役員）： \_\_\_\_\_ (用紙14日間保管)

## 新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

大会当日、各郡市の男女代表者が参加者全員の分をまとめて提出して下さい。

滋賀県テニス協会

行事名：第74回滋賀県民体育大会・一般の部（テニス競技）

日付：2021年8月29日（日）

選手 競技役員 帯同者（監督・主将） その他 チェック

氏名： \_\_\_\_\_ 郡市名： \_\_\_\_\_ 大会当日朝の体温 \_\_\_\_\_ 度

連絡先（電話）： \_\_\_\_\_ 大会当日入場時の体温 \_\_\_\_\_ 度

**\*正確に申告して下さい（自己責任）**

| 参加前2週間における以下の事項の有無<br>各項目について当てはまる場合は <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください | ある<br>(あった)              | ない                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) 平熱を超える発熱  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) 咳、喉の痛みなどの風邪の症状  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) 味覚や嗅覚が感じにくい   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) 同居家族や身近な友人・知人・関係者に、感染者又は感染が疑われる人がいる   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) 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・地域等への滞り<br>または当該居住者との濃厚接触がある                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**\*ある（あった）に、チェックされた方は本大会に出場出来ません。**

確認者氏名（競技役員）： \_\_\_\_\_ (用紙14日間保管)

