

# 市長杯ダブルス大会参加同意書

年 月 日

沼津テニス協会殿

下記事項、及び「市長杯ダブルス新型コロナウイルス感染対策のお願い」を確認の上、大会に参加することを同意いたします。

参加種目：〔 Aクラス / Bクラス / Cクラス / 初級 / 60 歳以上 / 70 歳以上〕  
〔 男子 / 女子 〕

ドロー番号： \_\_\_\_\_ 参加ペア： \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_

○ 大会前 2 週間における以下の項目にお答えください（どちらかに○）

ア	平熱を超える発熱の有無	ある	なし
イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある	なし
ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある	なし
エ	嗅覚や味覚の異常等	ある	なし
オ	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の有無	ある	なし
カ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	ある	なし
キ	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無	ある	なし

○ 接触確認アプリ「COCOA」をインストールしてください。

インストール した していない

○ 当日の体温 ( . ) 度

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号： \_\_\_\_\_

※氏名は自署、又は印をお願いします