

- ① 「新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン」を遵守してください。
- ② 選手は受付時にチェックリストを提出してください。(各日提出が必要です。)

★ 今大会の入場制限について(お願い) ★

山口県内での感染症拡大に伴い、会場内の入場制限を以下の通りとします。

- ・選手1名につき、同行者(保護者)は1名
- ・各クラブのコーチ・学校顧問は1名(男女引率の場合は2名まで可)

※ 新型コロナウイルス感染症症状チェックリストについて ※

会場内に入る方は必ずチェックリストを大会本部へ提出してください。
(送迎のみの場合は提出不要です。)

同行者の記入について

- ・兄弟姉妹で出場する場合は、いずれかに記入してください。
(重複記入はしないでください。)

コーチ・顧問の記入について

- ・選手の同行者として記入する場合、コーチ用の提出は不要です。

中国テニス協会ジュニア委員会

当協会において感染拡大を予防するガイドラインを作成いたしましたので、大会出場者や関係者の皆様は下記の事項についてご協力をよろしくお願いいたします。尚、本ガイドラインは、今後の感染状況を踏まえて見直しを行う場合がありますのでご注意ください。

1. 来場制限

以下の症状のある方は入場をお断りさせていただきます。

- 発熱や風邪の症状のある方（受付時に選手・大会スタッフ全員の検温を行います）
- 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある方
- 咳、痰、胸部不快感のある方
- 嗅覚、味覚に異常を感じる方
- 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発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある場合
- その他新型コロナウイルス感染症の症状がある方

2. 選手・保護者へのお願い

- マスクを持参し、着用する（但しプレー中を除く）
- こまめな手洗い、アルコール等による消毒の実施
- 人と人との距離を適切にとる（できるだけ2mを目安に最低1m確保する）
- 大声での会話、応援は控える
- 家族以外の送迎は禁止
- ゴミは必ず持ち帰ること
- 更衣室内にある備品（ドライヤーなど）の使用禁止
- 選手は新型コロナウイルス感染症（COVID-19）症状チェックリストの提出

3. コート内マナーについて

- 試合前後の握手は行わない
- スコアボードは自分のスコアのみ変える
- ダブルスペアとの距離を確保する
- ハイタッチは禁止

4. 大会スタッフについて

- 本部にアルコール等による消毒を設置
- マスクの着用
- 手が触れる場所のこまめな消毒
- 選手同士の距離の徹底

5. その他

- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置について主催者の指示に従うこと
- 連絡先を特定できない人の入場禁止
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、各県協会に速やかに報告すること
- 熱中症対策の実施
- 大会期間中に開催県から感染者が発生した場合は、感染者状況により大会を中止することがある

選手	種目	男子シングルス ・ 女子シングルス	ドロ－No.		
	所属				
	氏名		年齢	歳	
	〒				
	住所				
	電話				
	当日の体温	℃			
	試合前2週間における以下の事項の有無				
	平熱を超える発熱		あり	なし	
	咳やのどの痛みなど風邪の症状		あり	なし	
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）		あり	なし		
嗅覚や味覚の異常		あり	なし		
体が重く感じる、疲れやすい等		あり	なし		
新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触		あり	なし		
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか？		あり	なし		
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合		あり	なし		

同行者	氏名		性別	男	女	
	年齢	10歳未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80歳以上				
	〒					
	住所					
	電話					
	当日の体温	℃				
	試合前2週間における以下の事項の有無					
	平熱を超える発熱		あり	なし		
	咳やのどの痛みなど風邪の症状		あり	なし		
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）		あり	なし		
嗅覚や味覚の異常		あり	なし			
体が重く感じる、疲れやすい等		あり	なし			
新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触		あり	なし			
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか？		あり	なし			
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合		あり	なし			

※本チェックリストにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。

	所属団体			
--	------	--	--	--

コーチ	氏名		性別	男	女	
	年齢	10歳未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80歳以上				
	〒					
	住所					
	電話					
	当日の体温	℃				
	試合前2週間における以下の事項の有無					
	平熱を超える発熱			あり	なし	
	咳やのどの痛みなど風邪の症状			あり	なし	
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）			あり	なし	
	嗅覚や味覚の異常			あり	なし	
	体が重く感じる、疲れやすい等			あり	なし	
	新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触			あり	なし	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか？			あり	なし		
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合			あり	なし		

コーチ	氏名		性別	男	女	
	年齢	10歳未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80歳以上				
	〒					
	住所					
	電話					
	当日の体温	℃				
	試合前2週間における以下の事項の有無					
	平熱を超える発熱			あり	なし	
	咳やのどの痛みなど風邪の症状			あり	なし	
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）			あり	なし	
	嗅覚や味覚の異常			あり	なし	
	体が重く感じる、疲れやすい等			あり	なし	
	新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触			あり	なし	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか？			あり	なし		
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされる国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合			あり	なし		

※本チェックリストにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。