

参 加 者 確 認 票

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付まで提出ください。

1. 参加日 2022 年 8 月 20 日
2. 行事名 第25回テニス講習会（救急救命講習会）
場所 平塚市教育会館 3 階大会議室
3. 氏名 _____ 年齢 _____
所属団体 _____
住所 _____
電話番号 _____
4. 参加当日の体温 _____ °C
5. 2 週間前から参加当日までの間に以下に該当する場合はチェックをしてください。
1 つでも該当がある方は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

有	無	
☐	☐	平熱を超える発熱
☐	☐	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
☐	☐	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
☐	☐	嗅覚や味覚の異常
☐	☐	体が重く感じる、疲れやすい等
☐	☐	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
☐	☐	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、又は当該在住者との濃厚接触がある
☐	☐	その他感染が疑われる症状がある場合は具体的にお書きください。

-
- ・ 今回提出いただいた個人情報については、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しません。ただし、感染防止上必要な場合は、所管行政機関に情報提供する場合があります。
 - ・ 本確認票は、受領後、1 か月経過後に協会シュレッダー廃棄いたします。

平塚市テニス協会

連絡先： hiratsuka-tennis@mbr.nifty.com