

利用者名簿

三重交通 G スポーツの杜鈴鹿 庭球場

チーム名		代表者氏名			
住 所	県 市町村	代表者連絡先電話			
◆体調及び状況についてお答えください。					
全ての同行来場者について、氏名および連絡先を把握している		はい ・ いいえ			
発熱、咳、だるさ、のどの痛み、嗅覚や味覚の異常や体調不良の人は いません		はい ・ いいえ			
新型コロナウイルス感染症が疑われる方と接触した人は いません		はい ・ いいえ			
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人が いません		はい ・ いいえ			
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、地域への渡航または当該在住者との接触がある人は いません		はい ・ いいえ			
※下記の内容をご確認の上、 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。					
<input type="checkbox"/> 「いいえ」にチェックが入った方、体調に不安のある方は、ご利用をお控えください。					
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情 報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。					
<input type="checkbox"/> このチェックシートは、新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません					
<input type="checkbox"/> この個人情報の保管期間は 1 か月間とし、公益財団法人三重県スポーツ協会個人情報 保護実施要領に基づき適正に管理いたします。					
氏 名	ご住所(市町村)	体調確認	氏 名	ご住所(市町村)	体調確認
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

◆受付時に、大会本部受付に提出してください。