

第17回 豊橋シニアオープンバレーボール大会

確認書（大会当日提出用）

豊橋市バレーボール協会
豊橋シニアオープンバレーボール運営事務局御中

1 第17回 豊橋シニアオープンバレーボール大会に参加するにあたり、本日まで体調管理や検温等を行ってきました。現時点において、下記の状態に該当している選手やスタッフがいないことを確認いたしました。

- 体調不良該当者（例：発熱・咳・咽頭痛などの諸症状）
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方
- 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者等

2 会場内では、主催者側の感染拡大防止策に協力するとともに、チーム構成員に対して、以下の事項を遵守いたします。

- 試合中等を除き、会場内においては、マスクを着用すること
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

3 大会終了後の移動時にはマスク着用等の感染拡大防止対策を行うとともに、体調不良者が発生した場合は、速やかに事務局に報告いたします。

以上、1～3について、大会参加チームとして、署名をもって提出いたします。

令和 年 月 日

チーム名

役職

氏名

ご連絡先（携帯番号）
