令和　５　年　　月　　日

長崎県テニス協会　会長　殿

＜大会出場に関する確認書＞

私は以下の事項を確認の上、本大会に参加致します。

【参加種目】　　ドロー番号　　種　目

【選手氏名】

【学校名（クラブ名）】　　【年齢】　　歳

【保護者氏名】

（選手との続柄　：　　）

【緊急連絡先】　　電話番号

【大会当日の体温】　　℃

【確認事項】　以下の項目について確認の上、チェック欄に　☑　をつけて下さい。

①	体調は良好である。	□
②	大会開催日７日前から当日までの期間、「新型コロナウイルス感染症陽性」とされた方との濃厚接触はない。	□
③	同居家族や身近な知人に感染を疑われた方がいない。	□
④	過去７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・地域などへの渡航者、帰国者または該当在住者との濃厚接触はない。	□
⑤	本大会期間中、及び大会後、大会関係者及び参加者等に新型コロナウイルス感染症が確認された場合、主催者への責任は追及しません。	□