

令和3年4月 吉日

所属長 各位
卓球クラブ、チーム責任者 各位

鶴岡卓球協会
会 長 長谷川 静夫
(公印省略)

令和3年度 鶴岡卓球協会 総 会 のご案内

柔らかな日差しに春の到来を感じる時節になって参りました。
日頃、本協会に対しましてご理解とご協力をいただいておりますこと、心より感謝致します。今年度もこれまで以上に大会などへ参加いただき、協力をお願い致します。
さて、表記の総会につきまして下記の通り開催致します。
今回も、コロナウイルスの関係により懇親会は取りやめに致しました。
又、各チームより出席して頂く際は会場の入場制限がありますので代表者1名までと
してください
尚、参加者は下記の注意事項に従い参加願います。
(役員も同様になります)

多忙の折ですが皆様のご理解とご協力の程よろしく申し上げます。

記

総 会

1.日 時 4月17日(土) 午後3時 ～ 4時30分

2.会 場 小真木原総合体育館 2F 大会議室

*当日、総会終了後にゼッケンの配布を行います。

ゼッケン引き渡し書に記載し提出願います。

(注意事項)

参加者は全員マスクの着用をお願いします。

参加は各チーム1名までとします。

参加者は会議室入り口で体温の測定を行います。

参加者は添付の「連絡先および健康状態申告のお願い」に記載し当日提出願います。

令和 年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

鶴岡卓球協会

当日来場される方（選手・監督・コーチ・家族）はすべて記載し提出願います。

新型コロナウイルスの感染予防のため、今大会参加にあたり以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

(フリガナ) 参加者氏名：		年齢：		
所 属：				
※参加者が高校生以下場合に記載してください。				
(フリガナ) 保護者氏名：				
住 所：〒				
連絡先（電話番号）：				
大会当日の体温		() °C		
大会前2週間における以下の事項の有無				
平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
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の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
過去14日以内に海外への渡航又は海外在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

以 上