



施設ご利用時のお願い(version7.27)

新型コロナウイルス感染状況は、第7波の感染増加が続いておりますが、一段と感染予防に努めて参ります。引続き、皆様のご理解とご協力を頂きますよう宜しくお願いを申し上げます

- レッスン等でご来場の際は、施設ご利用確認票のご記入とご提出をお願いします
(敷地内に5分以上滞在の方は見学の父兄の方も全て記入ください)
 - * 体温が37.0度以上の方はプレーをご遠慮ください
 - * ご利用確認票は、レッスン開始前に担当コーチにご提出ください
レンタルコートご利用のお客様は、フロントにご提出ください
 - * 施設ご利用確認票の提出がない場合はレッスンのご参加やコートのご利用はご遠慮頂きます
- 敷地内では、お客様同士の間隔が2.0メートル以上の距離でほとんど会話しない場合や、屋外では会話が無ければマスクの着用を不要とします
- 館内の通路は左右を区分しますので、右側通行をお願いします
- レッスンやコートご利用の際は、密集・密接にならないようお願いします
なお、レンタルコートは1面につき8名までのご利用とさせていただきます
- 引き続き、お客様の手洗い・消毒・うがい・咳エチケット等をお願いします
- 施設にはアルコール消毒液を設置しておりますので積極的にご利用をお願いします
* アルコール消毒液設置場所(計6ヶ所): 1階更衣室前・インドアコート4・フロント前
- ガット張り機をご利用の際は、フロントでご利用表に記入頂きルールに従ってご使用ください
- ラウンジのご利用は、1テーブル2名とし椅子のご移動や向きの変更等はご遠慮ください
- コート内でのプレー中は、お客様同士の間隔は2.5メートル以上の距離を心がけてください
- レッスンの見学については、1Fのラウンジ若しくはインドア2Fの通路をご利用ください
- 施設内に設置している喫煙所は、当面の間ご使用は禁止とさせていただきます
- 指定国・地域以外からの入国や帰国をし、ワクチン3回目接種していることが確認できる証明書を保持している方は、入国後の自宅待機を求めないこととします。それ以外の状況では、ケースによって待機期間が異なりますので、厚生労働省が示す基準(令和4年7月27日発表)をご確認ください

ご来場の皆様の安全と安心を最優先に、施設の運営に努めて参りますのでご意見がございましたら何なりとお申出を頂ければ幸いです
吉田記念テニス研修センター

施設ご利用確認票

ご利用日：20 年 月 日

ご利用者様 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご家族や身近な知人に発熱等の症状、又は
感染が疑われる方がいない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます

施設ご利用確認票

ご利用日：20 年 月 日

ご利用者様 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご家族や身近な知人に発熱等の症状、又は
感染が疑われる方がいない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます

施設ご利用確認票

ご利用日：20 年 月 日

ご利用者様 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご家族や身近な知人に発熱等の症状、又は
感染が疑われる方がいない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます

施設ご利用確認票

ご利用日：20 年 月 日

ご利用者様 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご家族や身近な知人に発熱等の症状、又は
感染が疑われる方がいない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます



施設（レンタルコート）ご利用確認票

施設ご利用に際し以下ご記入・ご署名をお願いし、お互いに安心してご利用
頂きますようご協力をお願いいたします

ご利用日時 年 月 日 午前・午後 : コート番号

①予約者ご署名 _____ ◇体温 度

※予約者の方の会員情報でお支払（引落）になります。

割引きをご利用する際はご注意ください。

- ◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

②利用者ご署名 _____ ◇体温 度

- ◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

③利用者ご署名 _____ ◇体温 度

- ◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

④利用者ご署名 _____ ◇体温 度

- ◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

⑤利用者ご署名 _____ ◇体温 度

- ◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

*この確認カードの提出がない場合は、施設の使用をお断りさせていただきます