参加同意書（選手用）

大会参加にあたって、当日、次のことを確認して参加します。

（↑どちらかを〇で囲む）

(朝の検温数値、該当する所に○を記入してください)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 今朝の体温 | ℃ |  |
| 平 熱 | ℃ |  |
| 体　調 | 良い | 悪い |
| マスク | 持参している | なし |
| 家　族 | 体調不良の人はいない | いる |
| 大会終了後の経過観察 | 同意する | 同意しない |

＊大会終了後に発熱、咳等の症状が出た場合、２週間の経過観察および行動履歴の把握を求められることがあります。

所属団体名 （　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　受験者名　　（　　　　　　　　　　　 　　　　）

　　　　保護者名　　（　　　　　　　　　　　　　　 　） 印

　　　　緊急連絡先　（　　　　　　　　　　　　　　 　）

参加同意書（役員・引率者用）

大会参加にあたって、当日、次のことを確認して参加します。

(朝の検温数値、該当する所に○を記入してください)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 今朝の体温 | ℃ |  |
| 平 熱 | ℃ |  |
| 体　調 | 良い | 悪い |
| マスク | 持参している | なし |
| 家　族 | 体調不良の人はいない | いる |
| スポーツ安全保険 | 加入している | 未加入 |
| 大会終了後の経過観察 | 同意する | 同意しない |

＊大会中の怪我や事故等については、スポーツ安全保険の範囲内での補償となります。

＊大会終了後に発熱、咳等の症状が出た場合、２週間の経過観察および行動履歴の把握を求められることがあります。

　　　参加役員名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　緊急連絡先　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）