参加時の確認事項

本大会に参加するにあたり、下記3項目が該当していないかご確認いただき、署名をお願いいたします。

もし、1つでも該当する項目がある場合は、感染拡大防止の観点から大会の参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

・体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

・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、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合

以上の3項目全て該当していないことを確認いたしました。

令和　　年　　月　　日

氏名

参加時の確認事項

本大会に参加するにあたり、下記3項目が該当していないかご確認いただき、署名をお願いいたします。

もし、1つでも該当する項目がある場合は、感染拡大防止の観点から大会の参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

・体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

・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、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合

以上の3項目全て該当していないことを確認いたしました。

令和　　年　　月　　日

氏名