

長井水泳連盟 宛

2021 年度 第 2 回 秋季置賜地区水泳記録会 大会参加確認書

※ 選手においては、大会参加同意書(保護者の同意)も必須とします。

- ① 入館前 2 週間において、以下の事項に該当する事項がないこと。
- ・ 体調不良がある。(発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ、臭覚や味覚の異常、等)
 - ・ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
 - ・ 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がある。
 - ・ 過去 14 日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者・帰国者との濃厚接触がある。
- ② 不織布マスクを着用し、咳エチケットを行うこと。(競技時、食事等を除く。)
- ③ こまめな手洗い(30 秒以上)、手指の消毒を確実に実施すること。
- ④ 手洗い時のマイタオルを持参すること。(貸し借り禁止)
- ⑤ 飲食時は対面にならないように注意し、飲み物の共用は行わない。
- ⑥ 会場内での身体的距離の確保を行うこと。
- ⑦ 大声での会話及び応援を控えること。
- ⑧ ペットボトル、ビン、缶を含め、ゴミは各自持ち帰ること。※特に、鼻水、唾液のついたゴミ、使用済みマスク等は、ビニール袋に入れ密封して持ち帰ること。
- ⑨ その他の事項について、主催者及び施設管理者の感染防止のための措置の遵守並びに指示に従うこと。
- ⑩ 大会後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに所属クラブを通して長井水泳連盟(長井 SC 88-1632)に連絡し、濃厚接触者の有無等について報告すること。
- 上記すべてに当てはまるとき ☐ を入れてください。

☐ 私は、上記の事項について十分に理解し、ルールを遵守し大会に参加いたします。

検温日時		体温	
月	日	時	分
°C			
本人氏名			学校
緊急連絡先 (携帯電話)	【続柄		主催者使用欄 (チェック)
		】	

*コロナ感染予防の為、開催日より 14 日前より日々検温を実施するようにお願いします。

- いずれかを○で囲んでください。
- ・ 選手 ・ 指導者(コーチ) ・ 保護者 ・ 役員関係者 ・ 他関係者(マスコミ等)

大会参加同意書

大会に参加するにあたり、主催者及び施設が定めた感染防止対策に同意し、また、主催者が万全の対策を行うも、感染リスクを完全に排除することは困難であることを十分理解し、個人の責任において大会に参加します。新型コロナウイルス感染拡大防止のため、万が一会場内から感染者が発症した場合には、保健所等の公的機関へ記入された内容の情報提供する場合があり、それを了承します。また、大会終了後に自分の感染が判明した場合には、速やかに所属団体及び大会事務局へ連絡します。

以上の件について同意します

令和 年 月 日

保護者氏名

⑩ (署名の場合は押印省略可)