

# 大会参加承諾書

年 月 日

氏名		年齢	歳
住所	〒		
連絡先	— —		
所属クラブ名			
当日の体温	°C		
チェックリスト	<input type="checkbox"/> 利用前2週間における以下の事項の有無 <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） <input type="checkbox"/> 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 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"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 <input type="checkbox"/> 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当該在住者との濃厚接触がある場合		

※全ての参加者、監督、コーチ、応援者、審判員の提出が必要です。

※受付で提出してください。