

## 大会参加同意書

本同意書は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

**\*記入単位は、所属チーム単位とします。**

**\*チーム代表者（当日参加者から選出）は大会当日、参加する所属選手に対して、以下の留意事項の確認及び同意を得た事を記入のうえ、受付に提出してください。**

### 留意事項

#### 1. 感染拡大予防への取り組み

- 発熱・風邪・倦怠感等の症状がある方のご参加はご遠慮ください。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底してください。
- 各自マスクの着用をお願いします。（競技中は可能の範囲で）
- 咳エチケット（咳をするときには口を塞ぐ等）に気をつけてください。
- 三蜜（密閉、密集、密接）を避け、大声での会話応援を控えてください。
- 参加チームの代表者は、参加チーム者の全員の連絡先の把握をお願いします。
- 参加者の中に感染者が出た場合には、仙台市の感染対策の調査や措置に協力してください。
- 大会終了後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、主催者に対して速やかに連絡してください。

#### 2. 個人情報の提供

- 参加同意書に記入いただいた個人情報については、新型コロナウイルス感染者が発生した際に、接触者特定の目的のため、国や宮城県等、関係機関から個人情報の開示を求められた場合にのみ利用いたします。

#### 3. 大会当日、以下に該当する場合は参加を見合わせ下さい

- 試合当日、自宅で検温して平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）がある場合。
- 体調が良くない（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新型コロナウイルス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当該在住者との濃厚接触がある場合。

# 大会参加同意書

令和      年      月      日

代表者氏名：

チーム名：

住所：

連絡先電話番号：

＊参加者全員、**自筆での署名**をお願いします。

氏名	電話番号	同意確認（○で囲む）
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します
		留意事項を確認し参加に同意します