

令和2年度熊本県秋季選手権水泳競技大会
会場入館者承諾書

一般社団法人熊本県水泳協会会長 様

所属名 _____

令和2年 ____ 月 ____ 日

入館者氏名 _____

※自署で記入願います。

入館者情報 ※いずれかに○を付けてください。

大会役員・指導者

保護者氏名 _____ 印

※18歳未満の選手は保護者の記名・
捺印が必要です。

緊急連絡先 _____

(携帯電話又は自宅)

本競技会の参加にあたっては、健康に留意し、感染予防行動に努め、下記のことを厳守したうえで会場に入館することを承諾いたします。

記

- 1 競技会前日(就寝前)及び競技会当日朝(起床時)から検温を行います。
- 2 以下の①～④に該当する場合は、会場への入館を辞退します。
 - ①比較的軽いかぜ症状が続いている(発熱・咳・鼻水・咽頭痛)。
 - ②息苦しさ、強いだるさ、発熱など症状のいずれかがある。
 - ③同居家族や身近な知人に感染または感染が疑われる方がいる。
 - ④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。
- 3 競技会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症の発症があった場合、本協会に対して速やかに濃厚接触者の有無等の報告を行います。
- 4 競技会の留意事項(別紙「競技会再開に向けた基本方針について」)を守ります。
- 5 競技会参加期間中は、一般社団法人熊本県水泳協会会長及び競技会役員、施設管理者の指示に従います。