

令和4年度熊本県秋季選手権水泳競技大会
参加承諾書

一般社団法人熊本県水泳協会会長 様

所属名 _____

令和4年 ____ 月 ____ 日

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※高校生以下及び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参加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、参加を辞退します。
 - 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。