

令和4年度 第31回 袋井市長杯水泳大会 参加誓約書

記

第31回袋井市長杯水泳大会に参加するにあたり、下記のことを誓います。

私は、大会主催者が定めた大会要項をすべて確認し、内容や指示を遵守し、私個人の責任において安全管理と健康管理を十分に注意して大会に参加し、万が一、体調などに異常が生じた場合には速やかに申し出て競技を辞退することを誓います。

大会参加中における事故等は私の責任とし、損害賠償の請求は本大会加入保険の範囲内とし、その他については一切請求しません。

以上

個人参加 ・ 団体参加 団体名 ()

第31回袋井市長杯室内水泳大会主催者 殿		
住所 (〒 -)	年	月 日
電話番号 (- -)		
自筆署名		

※別紙『健康管理チェックシート』も必ずご記入ください。

※コロナ禍のため『誓約書』と『健康管理チェックシート』は全参加者のご提出が必要となります。参加人数分をコピーまたはホームページよりダウンロードしてご利用ください。

【大会当日に必ず受付に提出してください】

新型コロナウイルス等感染症についての
健康管理チェックシート

《提出日》

令和 5年2月5日

団体名 _____ 氏名 _____

☆ひとつでも異常のある方、当日の体温が37.5℃以上の方は参加ができませんのでご了承ください。

本チェックシートは新型コロナウイルス等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。
本チェックシートにご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握と大会参加への判断、必要なご連絡のためにのみ利用します。
ご本人の同意を得ず第3者への提供はいたしません。
※但し、大会において感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

下記(□)に同意の✓チェックを入れてください

個人情報の取得・利用・提供に同意します

- ・該当項目に当てはまる場合は✓チェックしてください
- ・体温は大会2週間前～当日まで記入してください

<チェックリスト>	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28	1/29	1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	大会 前日	大会 当日
のどに痛みがある														
せきが出る														
たんが出たり、からんだり する														
鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーは除く														
倦怠感(だるさ)・呼吸 困難(息苦しさ)がある														
味覚に異常がある (味がしない)														
臭覚に異常がある (においがしない)														
新型コロナ感染者との 濃厚接触														
2週間以内に外国出国、 帰国者との接触														
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

★公益財団法人日本スポーツ協会 『スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン』に準拠

【大会での感染対策注意事項】

- ・入館時、アルコール消毒をお願いします。
- ・プールエリア以外ではマスクの着用をお願いします。
- ・近い距離での会話や大きな声での応援は控えてください。
- ・ソーシャルディスタンス(人との間隔)に心がけてください。