

大会参加同意書

チーム名

大会参加同意書				チーム名			
		①氏名	②年齢	③住所	④電話番号	⑤朝の体温	⑥平均体温
選手	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
	20						
大人	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						

* ⑥平均体温は、事前に期間を決めた1週間の朝の体温を割り出し平均体温を記載して下さい。（選手のみ）

チーム代表者が責任を持ち、天下統一ドッジボール大会の開催前2週間における以下の事項、全てにあてはまらない事及び全ての選手の保護者に参加の確認を行い了承を得たので参加致します。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 平熱を超える発熱 | <input type="checkbox"/> 2 咳、のどの痛みなど風邪の症状 |
| <input type="checkbox"/> 3 だるさ（倦怠感）、息苦しさの症状 | <input type="checkbox"/> 4 嗅覚や味覚の異常 |
| <input type="checkbox"/> 4 体が重く感じる、疲れやすい等 | |
| <input type="checkbox"/> 5 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 | |
| <input type="checkbox"/> 6 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方や体調不良の方がいる | |
| <input type="checkbox"/> 7 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、地域へ往来のあった者 | |

◆本情報リストの保管期間は1カ月とし、保管期間を経過した時点で当協会が責任を持って破棄致します。