

## 参加前チェックリスト（参加承諾書）

福岡県（福岡地区）レディースバドミントン連盟

私は、次のすべての項目について同意し、本大会に参加することを承諾します。

### 健康チェック

今日の体温 \_\_\_\_\_℃

■ 以下の事項に該当する場合は、自主的に休みましょう（2週間以内）

- ・微熱以上の発熱
- ・咳
- ・喉の痛み
- ・その他風邪症状
- ・倦怠感や息苦しさ
- ・味覚や嗅覚の異常
- ・同居家族や身近な知人に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、地域への渡航または当該在往者との濃厚接触がある場合

◆ 以下の事項を必ず守り、大会に参加ください

- ・マスクを持参すること
- ・ハンカチやタオルを持参すること
- ・会場では大きな声での会話、応援等をしないこと
- ・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濃厚接触者の有無について報告すること
- ・大会参加後に、新型コロナウイルス感染症等の症状が現れた場合において、主催者は一切の責任を負わないこと。

令和 4 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

クラブ名 \_\_\_\_\_

選手氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用しません

※この参加承諾証を持参した選手のみ今大会に参加することが出来ます。

※忘れた場合入場する前に検温、記入をお願いします。

見学者は、必ず参加承諾書を持参し、本部に提出すること。