

<参加同意書>

埼玉陸上競技協会
会長 松山 治彦 殿

私は、「ジュニア陸上教室」参加に際し下記事項を確認の上、同意致し、提出いたします。

(団体で参加の場合は各団体1部提出で可)

記

1. 陸上教室参加にあたり3密回避行動を取り、陸上教室運営への協力ならびに感染防止に最大限努める。
※これらの内容について、著しく逸脱した行為がある者は会場内から退場を命ずることがある。
2. 陸上教室前1週間の「教室前体調管理チェックシート」を教室当日に責任者(顧問、クラブ代表者)が集めて、1ヶ月保管。
なお、個人参加の場合は、受付に提出すること。
 - 1) 「参加同意書」を提出なき場合または虚偽の記載がある場合、参加・来場を認めない。
3. 陸上教室当日、教室前2週間以内に以下の事項に該当する場合は、自主的に参加・来場を見合わせる。
 - 1) 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - 2) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 3) 37.5度以上の発熱が4日以上続いていた場合
 - 4) 政府から入国制限、入国後の要観察が必要な国、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
4. 陸上教室終了後2週間は「教室後体調管理チェックシート」を用いて各自健康チェックを行うこと。
 - 1) 症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告し、教室主催者にも報告すること。
5. 陸上教室待機中はマスクを着用し、陸上教室終了後は手洗い・洗顔を徹底する。(練習中はマスクを外しても良い)
6. 教室主催者の免責事項
 - 1) 新型コロナウイルス感染症は、スポーツ安全保険の適用対象外である。
 - 2) 陸上教室主催者は教室に関わる全ての人の新型コロナウイルス感染症の感染に対するいかなる責任を負わない。
7. 個人情報取得の同意
 - 1) 個人情報の取得目的 陸上教室運営目的以外に感染症予防対策目的として個人情報を取得する。
 - 2) 個人情報の第三者提供 陸上教室主催者が保健所・医療機関等の第三者へ情報を提供する場合がある。
 - 3) 個人情報の保管期間 取得した個人情報は大会終了後少なくとも1か月以上とする。

以上

日付 _____

所属名 _____

顧問・代表者自著 (保護者自著) _____ 印