埼玉陸上競技協会

会長　中田　次夫　様

陸上教室参加承諾書

１　参加者氏名

　　２　学年性別　　　　　　　　年　（　　男　　・　　女　　）〇を付ける

３　専門種目

４　クラブ・学校名

６　検　　温　　教室前日夜の体温　(　　　　　　　)℃

教室当日朝の体温　(　　　　　　　)℃

※体温が37.5 ℃以上の場合は教室への参加はできません

７　体　　調　　(　　 　)良好　(　　　 )不良

※どちらかに○印を記入してください

|  |
| --- |
| 陸上教室活動再開ガイダンス  ○三密の回避(練習場所・控え場所・受付場所)を実施いたします。  ○感染症対策として参加者(練習中以外)・保護者のマスクの着用、手指消毒の徹底をします。  ○トイレ、手洗い場所に石鹸の設置をします。  ○多くの人が頻繁に触れる箇所を清掃・除菌し、環境を清潔に保ちます。  ○参加者に陸上教室出場承諾書の提出、健康管理チェックシートを提出、健康管理チェックシート教室後２週間を実施し健康管理に留意してもらいます。  ○医師・医療関係と連携を図っています。  以上のように感染の可能性を極力抑えるために入念な対策で教室運営に臨みますが、それでも１００％の感染防止をするとお約束することは難しいと思われます。万が一新型コロナウイルスに感染してしまったとしても、当方は責任を負うことはできない点をご了承ください。 |

参加にあたり、陸上教室活動再開ガイダンスを理解し、検温の実施・体調管理や陸上教室当日の怪我・陸上教室参加後の感染症等について保護者が責任を持ち、主催者に報告し、教室への参加を認めます。

令和　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

※陸上教室参加承諾書は、教室終了後２週間保管し、その後主催者で責任を持って破棄いたします。