埼玉陸上競技協会
会長　青葉　昌幸　様

陸上教室参加承諾書

1　教室名　　第　　回　ジュニア陸上教室

2　参加者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　学年性別　＿＿＿＿年　（　男　・　女　）○を付ける

4　種　　目　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

5　クラブ名・中学校名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

※どちらかに〇印を記入してください

陸上教室活動再開ガイダンス
〇三密の回避(招集場所・選手控え場所・更衣室・観客席)を実施いたします。
〇感染症対策として参加者(練習中以外)・指導者・保護者のマスクの着用、手指消毒の徹底をします。
〇トイレ、手洗い場所に石鹸の設置をします。
〇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。
〇参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大会後２週間を実施し健康管理に留意してもらいます。
〇医師・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。