

一般財団法人兵庫県バスケットボール協会・兵庫県中学校体育連盟バスケットボール部

所属長・所属バスケットボール部顧問 宛

大会参加同意書

以下の大会において参加を同意します。

大会名	令和2年度兵庫県中学校バスケットボール新人大会 兼 第72回兵庫県中学校バスケットボール選抜優勝大会
-----	---

<基本情報>

記入日 西暦2020年 月 日

チーム名 (学校名)	( 男子 ・ 女子 ) ○で囲む
---------------	---------------------

参加者学年	年	参加者名	
-------	---	------	--

確認事項 (下記の内容を確認してチェック欄に☑を記入)							チェック欄
下記の健康チェックの項目に該当する項目はありませんでした。							<input type="checkbox"/>
健康チェック 項目	風邪の 症状※1	だるさ 息苦しさ	味覚嗅覚 の異常	感染者と 濃厚接触※2	同居家族等 感染疑い※3	海外渡航 ※4	

※1 せき、のどの痛み等。

※2 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。

※3 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる。

※4 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。

保護者 確認欄

大会出場まで選手・保護者共に健康状態に留意し、大会当日の健康チェック、会場での新型コロナウイルス感染症予防の対策への協力を理解し、標記大会への参加を承諾します。また、各会場での感染予防対策については選手・保護者とも各個人の責任で行います。

保護者名

印

確認日 西暦 2020年 月 日

- ※チーム責任者は、エントリー前に大会参加同意書の保護者からの提出があった選手でエントリーしてください。
- ※チーム責任者は、エントリー人数分の参加同意書を、1月末まで保管ください。
- ※但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に、各チーム責任者から大会本部へ提出を求め場合があります。
- ※本同意書は、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。