

## 「第13回オープン少年柔道大会」参加同意書

### 新型コロナウイルス感染症対策について

平素より福井県柔道連盟の活動において、ご愛顧いただき誠にありがとうございます。  
さて、本柔道大会へのご参加にあたり、下記についてご確認の上同意書の提出をお願いいたします。

1. 参加者とスタッフ(役員・審判員・指導者・その他係員)双方の健康と安全を考慮し、会場内では**マスク着用**を推奨しております。
2. 当日、受付時に配布いたします、別紙「**体調チェックシート**」をご記入いただき**開始前までにご提出**をお願いいたします。
3. 参加中に咳が止まらない・体がだるい等、体調が優れない方は、直ちにスタッフまでご連絡ください。
4. **海外渡航歴**のある方は、事前にスタッフまでご連絡ください。
5. 感染リスクを下げるため、参加者は原則開始から終了まで**試合以外は観覧席で待機**してください。
6. 関係者の皆さまは周囲と**十分に間隔を取って**ご観覧ください。
7. 更衣室やトイレ等**公共利用エリア**に関しては、密にならないようご注意ください。
8. 会場での**食事は禁止**いたします。(水分補給は十分にお取りください。)
9. 柔道大会終了後**2週間以内**に感染が確認された場合、県柔連への連絡、及び行政機関による調査へ協力します。
10. 新型コロナウイルスへの**感染リスクがあることを承諾した**上で、本柔道大会に参加することに同意します。

以上

福井県柔道連盟  
会長 八本木 通秋

上記内容に同意し、柔道大会に参加することに同意いたします。

令和 年 月 日

参加者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

# 参加同意書

私は、下記の者を貴団体主催の第13回福井県オープン少年柔道錬成大会に参加することに同意いたします。

## 記

ふりがな 選手氏名		男・女	続柄	
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)			
住 所	〒  TEL			
学 校 名				
学 年	4年生 ・ 5年生 ・ 6年生			

令和 年 月 日

福井県柔道連盟  
会 長 八本木 通 秋 殿

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)