

## 健康確認シート 兼 参加同意書

\*本用紙は1人につき1枚ご提出下さい

氏名		性別		年齢		区分	選手・競技役員・保護者・卒業生保護者・OB/OG
現住所							
電話番号	連絡が最もつながりやすい番号をご記入ください。						
メールアドレス	@						
前日宿泊地	現住所・ホテル等に宿泊	ホテル宿泊の場合 ホテル住所					
体調確認	平常時体温	8月9日		8月10日		8月11日(当日)	
		起床時体温	体調	起床時体温	体調	起床時体温	体調

1. 体調の管理を大会2日前より確実に行ってください。体調に問題がある場合には本競技会への参加はご遠慮ください。
2. 体調欄には、問題がなければ「良好」を記入していただき、不良の場合には具体的に記入ください。(例：咳・腹痛・頭痛など)
3. レース中を除く場面においてはマスクの着用をお願い致します。
4. 本会の参加者の中には関東含む全国から人が集まります。体調を万全にさせていただくと同時に多数の方が集まることに理解がある方のみご参加下さい
5. 本会への参加は任意であり、本会の趣旨をご理解いただける方のみご参加下さい
6. 本用紙の提出をもって、体調の確認と本会の注意事項を理解したこととさせていただきます。