**参加同意書**

選手氏名

所属名

住所

保護者連絡先

第50回八戸学童大会に参加し、大会要項・諸連絡に記載の参加条件、注意を守り、万が一新型コロナウィルスに感染した場合でも、一切の責任は下記記入の保護者へあることを同意する。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**ご提供いただいた情報は、大会終了後３週間保管します。また、万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。**

＜検温チェック表＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　付 | 朝（起床時） | 検温担当者 |
| 体　温 | 体　調 | 体　温・体　調 |
| ８月　６日（金） |  |  | 記入しないでください |
| ８月　７日（土） |  |  |
| 大会日　８月　８日（日） |  |  |  |

1. 参加される２日前から健康チェックをお願いします。
2. 体調欄には異常がなければ、「良好」とご記入下さい。体調不良の場合は、具体的な症状をご記入下さい。（例；咳・腹痛・悪寒・臭覚・味覚障害　等）
3. 保護者連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号をご記入下さい。
4. 発熱・体調不良等がある場合は、大会会場には来場しないでください。