

【第2回 丸沼高原日光白根山アセント】大会参加同意書

大会開催にあたって、主催者として責任を持って感染防止対策を行ってまいります。安心・安全な大会とするためには、参加される選手・同伴者の皆様にも、感染防止のための留意事項を守っていただく必要がございます。

下記項目をチェックしていただき、本チェックリストを大会当日に受付にてご提出をお願いいたします。なお、受付時の混雑を避けるために、チームの代表者の方がまとめてご提出いただきますようご協力よろしくお願いたします。

■ 大会参加にあたっての留意事項

- ・大会当日、別紙の「健康チェック表」の提出をする。(提出がない場合は、参加を認められません)
- ・大会当日、体調不良の場合は参加を辞退する。
- ・大会当日、マスクを持参し、競技時間以外はマスク着用を行うこと。
- ・咳、エチケット、手指消毒、手洗いを励行する。
- ・周囲との距離(2メートル以上)をとり、大きな声での会話や応援は行わないこと。
- ・ゴミは、所定の場所に捨てること。
- ・大会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、大会主催者に速やかに連絡をすること

事務局： 090-4614-7201

メール： nikko.shirane.ascent@gmail.com

■ 「大会参加にあたっての留意事項」に同意いたします。(はい・いいえ) ※いずれかに○

本チェックリストにご記入いただきました個人情報については、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、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、第三者に情報提供は致しません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に情報提供する場合がございます。

※大会後2週間以内に、感染症患者またはその疑いのある方が発見されなかった場合、本チェックシートは速やかに廃棄いたします。

■ 個人情報の取得・利用・提供に同意いたします。(はい・いいえ) ※いずれかに○

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加区分 (KIDS・ソロ・ペア・トリオ・同伴者・STAFF) 氏名 _____