**令和4年度　全国都道府県大会山形県予選会（男女）**

**同意書及び健康状態チェックシート**

新型コロナウイルス感染防止のため、**入場者1人につき、用紙1枚ご記入していただき、同意確認をお願いします。**（※ 同意された方のみの入場とさせていただきます。）

（１）主催者及び施設が定めた感染防止対策に同意し、また、主催者が万全の対策を行うも、感染リスクを完全に排除することは困難であることを十分理解し、個人の責任において大会に参加します。

（２）新型コロナウイルス感染拡大防止のため、万が一会場内から感染者が発症した場合には、保健所等の公的機関に個人情報を提供する場合があります。また、大会終了後にご自身の感染が判明した場合には、速やかに当該校顧問へご連絡ください。この申告書は、提出日から1ヶ月間保管の後、適切に処分いたします。御理解と御協力をお願いいたします。

（３）事前に以下のチェック項目に回答していただき、入場の際にこの用紙を提出してください。

　以上のことについて、　　**同意します　・　同意しません**　（どちらかを〇で囲んでください）

令和5年2月　　　 日 （　　　）　　所属（高校生は学校名）

　氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）　　　選手・審判・役員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〇で囲んでください）

　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

