弓道専門部行事に関するエントリー時の事前確認書

令和　　年　　月　　日

宮城県高体連弓道専門部　部長　殿

参加行事名【　令和４年度宮城県高等学校新人大会弓道競技　　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名：　　　　　　　　　　　　 　高校 | | 学年：　　　　　年 |
| 氏　名： | | 年齢：　　　　　才 |
| 分　類  （該当するものを○で囲む）→ | 顧問　　・　　選手　　・　　補助員 | |
| 保護者氏名（顧問は不要）： | | |
| 住　所： | | |
| 連絡先（電話番号）： | | |
| エントリー時の体温：　　　　　　　　　　　　　　　℃ | | |

健康管理に努め，行事担当事務局の指示に従い参加いたします。大会当日に下記の事項に該当する場合は、各学校長の判断に従います。

記

ア）平熱を１度以上超える発熱

イ）咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

ウ）だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

エ）嗅覚や味覚の異常

オ）体が重く感じる、疲れやすい等

カ）新型コロナウィルス感染症の陽性者との濃厚接触

キ）同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

ク）過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触

※個人情報の取り扱いに関して

　大会参加に際して提供される個人情報は，本大会活動に利用するものとし，これ以外の目的に利用することはありません。また，観客を制限した大会の開催により動画配信を検討しています。エントリーをした時点で動画配信に承諾したものとみなします。