

大会参加同意書

4/25(日) オープン apaz CUP

チーム名					
代表者氏名		連絡先 (携帯)	-	受付時の 体温	℃

※ご来店時に弊社所有体温計にて計測し、37.5℃以上の方はご退店いただきます。

★下記該当する方は、来店をお控えください。

(症状や接触は、過去2週間に該当が無いか確認してください。)

- ・発熱(37.5℃以上)、せき、のどの痛みなどの症状が出ている方。
- ・だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、嗅覚や味覚異常等の症状が出ている方。
- ・同居家族や身近な知人に、新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる方がいる方。
- ・感染拡大している地域や外国へ訪問した方、または、その方と接触している方。

★別紙、ご来店時のお願いをメンバーの皆様へご確認・ご了承の上、ご参加をお願いします。

★別紙、大会参加注意事項をご確認・ご了承の上、ご参加をお願いします。

私達のチームは、新型コロナウイルスへの感染リスクがある事を承諾した上で、
今大会に参加する事に同意し、感染リスクを含むあらゆるリスク、損失において、
大会に参加するご自身の自己責任である事に同意します。

チーム名 _____

代表 _____

No.	氏名	受付時の体温
1		℃
2		℃
3		℃
4		℃
5		℃
6		℃

No.	氏名	受付時の体温
7		℃
8		℃
9		℃
10		℃
11		℃
12		℃

※ ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

