岩手県高等学校体育連盟レスリング専門部長　様

大会参加同意書

　私は、岩手県高等学校体育連盟が主催し、岩手県高等学校体育連盟レスリング専門部（以下、「本専門部」という）が主管する　第５４回岩手県高等学校新人レスリング競技大会（以下、「本競技」という）において、下記の事項を遵守し、新型コロナウイルス感染症の拡大防止に努め参加することに同意いたします。

記

１　「健康チェックシート１・２」に、14日前から試合当日の体調等を正確に記録し、受付時に必ず提出します。また、大会終了2週間以内に新型コロナウイルスに感染、又は感染の疑いが生じた場合には、本専門部へ速やかに報告します。

２　新型コロナウイルス感染症の拡大防止についての情報を本専門部と共有し、本大会感染防止対策に関する対応に従い、感染防止対策に最大限努めます。

３　次の場合は、入場いたしません。

　(1) 新型コロナウイルスに感染した場合、または感染の疑いがある場合。

(2) ２週間以内に、新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者との接触歴がある場合。

(3) のどの痛み、咳などの風邪症状や嗅覚（におい）、味覚（あじ）の低下といった症状がある場合。

(4) ２週間以内37.5℃以上の発熱があった場合。

(5) ２週間以内に、外国への渡航・日本国内の感染多発地帯へ往来した場合。

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　高等学校

　　　　　　　　　選手氏名　　　　　　　　　　　（自筆）

　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印