

参加同意書

(一社)熊本県バスケットボール協会 U15 部会

令和4年度第1回U14DCにおいては、国や県の指針を踏まえ、できる限りの対策をとって運営いたします。しかしながら、完全に感染リスクが取り除かれるわけではありませんので、本事業の感染対策をご理解頂き、参加する生徒、保護者の皆様の同意の下に運営をしていきたいと思っております。

つきましては、下記の項目および本大会における感染対策（別紙・要項等）の内容をご理解の上、本事業に参加していただきますよう、よろしくお願いいたします。

（各項目を確認し、を入れてください。署名捺印後、参加時に受付に提出願います。）

- 体温の測定ならびに症状の有無を確認し、発熱症状や風邪、嗅覚や味覚障害の症状があるなど、体調が悪い場合は参加を見合わせます。
- 練習および試合に参加しない時間帯はマスクの着用をします。
- 会場入り、試合前後には、必ず手洗い、消毒等を行います。
- 各会場においても消毒液や石けん等の準備がありますが、各家庭においてもできる限り対策グッズ等を準備し、自分でできる対策を行い、感染予防に努めます。
- 会場に入場できるのは参加生徒及びその保護者のみです。
- 集団応援や円陣、ハイタッチは行わないなど、密にならない工夫をします。
- 生徒、保護者による応援待機場所は2階観客席とし、ソーシャルディスタンスをとるなど、三密にならないようにします。
- 参加者および応援者等から感染者が出た場合には、県の感染対策の調査や措置に協力します。各事業責任者にも必ず連絡をいたします。

目に見えないウイルスだからこそ、誰にでも感染の可能性があります。

それぞれの立場で、できる限りの感染予防に努めましょう。

上記の内容について承諾の上、第1回U14DCに参加いたします。

令和4年 月 日

学 校 名 _____

生 徒 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____ 印