令和2年　　月　　　日

長崎県テニス協会　会長　殿

**大　会　出　場　同　意　書**

　私は以下の確認事項及び大会における注意事項を確認の上、本大会に参加することを同意いたします。

【所属】

【選手氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　　　　才

　※出場選手が未成年の場合、保護者の氏名、選手との続柄について記載をお願いいたします。

　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（選手との続柄：　　　　　　　　）

【大会当日の体温】（　　　　　　　　　　　　）℃

【確認事項】以下の項目について、確認の上、チェック欄に☑をつけてください。

①「健康観察記録」提出済である。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

②大会開催日2週間前から当日までの期間、「新型コロナウィルス感染症

陽性」とされた方との濃厚接触はない。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

③同居家族や身近な知人に感染を疑われた方がいない。　　　　　　　　　　　　　　□

④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・地域などへの渡航者、帰国者または該当在住者との濃厚接触はない。　　　　　□

⑤大会要項「【備考】」、及び「大会出場にあたり感染予防対策注意事項」を確認

　し、本大会期間中はこれに応じます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

⑥本大会期間中、及び大会後、大会関係者及び選手等が新型コロナウィルス

　　感染症が確認された場合、主催者への責任は追及しません。　　　　　　　　　　　□

　⑦その他、今後の感染等の状況により、本大会を取りやめる場合があることに

同意する。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

※「大会出場同意書」については、各々自署にて記載をお願いいたします。

※この「大会出場同意書」は、大会当日、選手本人が受付に提出してください。