

※ご記入のうえ、各種目の初回参加時に必ず持参してください。

重 要

**こどもスポーツチャレンジ事業に関する
新型コロナウイルス感染症拡大防止の同意書**

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下のルールの徹底をお願いします。下記事項を満たせない場合は、参加をお断りさせていただく場合がございますので、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

| 【参加する前の事項】 | | チェック |
|------------|---|--------------------------|
| 1 | 発熱または風邪の症状がある場合は参加しません。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 過去2週間以内に、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、地域への渡航又は現地在住者との濃厚接触の可能性がある方、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は参加しません。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 活動前に必ず手洗い・うがい、必要に応じて手指消毒を行います。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 来場時、マスクを着用します。(着替え時など、活動前や会話の際にはマスク着用) | <input type="checkbox"/> |

| 【活動中の事項】 | | チェック |
|----------|---------------------------|--------------------------|
| 1 | 周囲の人との距離はできるだけ空けて活動します。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 活動内容を一部制限する必要があることを了承します。 | <input type="checkbox"/> |

| 【活動後の事項】 | | チェック |
|----------|--------------------------------|--------------------------|
| 1 | 活動後に必ず手洗い・うがい、必要に応じて手指消毒を行います。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 活動終了後は、マスクを着用するとともに速やかに帰宅します。 | <input type="checkbox"/> |

| 【その他事項】 | | チェック |
|---------|-----------------------------------|--------------------------|
| 1 | 指導者の指示に従い、感染拡大防止に取り組みます。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 施設管理者が定める感染拡大防止措置に従います。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 活動参加後、2週間以内に感染症を発症した場合、速やかに報告します。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 主催者が参加をお断りする場合、その指示に従います。 | <input type="checkbox"/> |

こどもスポーツチャレンジ事業への参加にあたり、以上の事項を守って活動に参加することに同意します。

令和 年 月 日

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印