

街かど棒高跳 参加申込書

ナンバー	フリガナ			性別
	競技者名			
自己記録	棒高跳	m	所属名 学校名 (学年)	() 年
	その他 の競技 成績			
自己PR				

* * * * * 健康チェック * * * * *

▲当日の体温

度	分
---	---

▲大会当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

▲①～⑥の全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。

- ①平熱を超える発熱がない ②せき、のどの痛みなど、かぜ症状がない
- ③だるさ、息苦しさがない ④嗅覚や味覚の異常がない
- ⑤新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

— 同 意 書 —

私は、街かど棒高跳に参加するにあたり、自分自身の健康管理には注意を払い、万一事故の場合は、主催者側の傷害保険以上の請求はいたしません。

また、当日体調の悪い場合には、速やかに参加を辞退します。

なお、本会の結果や写真のホームページ掲載について承諾します。

年 月 日

街かど棒高跳 主催者 様
本人署名 _____

保護者署名 _____ 印

住 所 _____

電 話 番 号 _____

【大会当日、受付に提出してください】