

参加申込書

	スキッパー	クルー
ふりがな		
氏名		
JSAF会員No.		
生年月日	年 月 日 歳	年 月 日 歳
性別		
所属		
艇種		
セールNo.		
代表者 連絡先	住所	:
	TEL	:
	Mail	:

※私は、『セーリング規則(RRS)』及び本大会に適用されるその他すべての規則に従うことに同意します。

参加誓約書

私は「第57回新潟市秋季市民総合体育祭サーリング競技」への参加にあたり、下記のことを誓います。

- | | チェック |
|--|--------------------------|
| 1 大会2週間前から検温し、現在も発熱(37.5℃以上)・咳・咽頭痛等の症状はなく、良好な健康状態です。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 近親者、又は濃厚接触者に新型コロナウイルス感染症の疑いのある者、もしくは感染している者はいませ | <input type="checkbox"/> |
| 3 過去14日以内に海外への渡航歴はありません。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従います。 | <input type="checkbox"/> |
| 5 私個人の責任において健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、万一体調などに異常が生じた場合は速やかに大会参加を中止します。 | <input type="checkbox"/> |
| 6 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告いたします。 | <input type="checkbox"/> |

署名欄

令和 3 年 月 日

参加者名
