



大会参加にあたっての注意事項およびチェックリスト

大会開催にあたっては開催者として責任をもって感染防止対策を行ってまいります。安心・安全な大会とするためには、参加者の皆様お一人お一人にも感染防止のための留意事項を守っていただく必要があります。大会参加にあたっては、以下のチェックリスト項目をご確認の上、各留意事項を厳守していただき、大会時に必ず受付に提出をお願いいたします。提出されない場合は、コロナウイルス感染予防対策の一環として大会の参加をお断りいたします。

※大会ご参加にあたっての留意事項(必ずチェックして下さい)

- 大会当日体調不良の場合は参加を辞退する。
- 大会当日自分のマスクを持参する。
- 大会当日までの健康チェック用紙を提出すること。(提出のない方は参加が認められません。)
- マスクの着用(競技中は除く)、咳エチケット、手指消毒(手洗い含む)を励行する。
- 周囲の人との距離(できるだけ2m以上)を取る
- 目・鼻・口を触らないこと。
- ごみは新型コロナウイルス感染予防対策のため、所定の場所に捨てること。
- 飲食については、周囲の人との距離を取って対面を避け、会話は控えること。
- 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、大会開催者(日本障害者スポーツ射撃連盟)に速やかに報告すること。

※記入していただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否、の判断及び必要なご連絡のみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

1. このチェックリストの各項目に☑し、内容を理解しました。
2. 健康チェック用紙に関しても2週間分記述し、大会受付に提出することを理解しました。
3. 上記1、2の様式を提出しない場合は報道として参加できないことを承諾します。
4. 個人情報の取得・利用・提供に同意します。

以上 4項目に同意します。健康チェック用紙の大会後のシートについては、大会後2週間シートに記入し手元に保管してください。

2020(令和2)年 月 日

参加者本人氏名(自署) _____

代筆者氏名(自署) _____ (印)