

令和 年 月 日

宮城県卓球協会 御中

個人情報等及び、カデットホープス強化練習会参加に対する事項に関する同意書（選手用）

氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

私は、下記の定めに従い、宮城県卓球協会が私の個人情報を収集、利用、保管、提供すること及び私が個人情報を提供すること。また、下記の項目すべてに同意いたします。

記

- (1) 選手氏名 () (2) 年齢 ()
- (3) 連絡先（電話番号） ()
- (4) 住所 ()
- (5) 利用当日の体温 ()℃ (平熱)℃
- (6) 利用前2週間における以下の事項の有無
- ・平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） (有・無)
 - ・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 (有・無)
 - ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） (有・無)
 - ・嗅覚や味覚の異常 (有・無)
 - ・体が重く感じる、疲れやすい等 (有・無)
 - ・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の有無 (有・無)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 (有・無)
 - ・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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 (有・無)

有・無のどちらかに○をつけてください。
「有」があるかたは来場を控えてください。

同意の場合、以下の欄に☑を入れててください。

- マスクを各自準備し、当日は試合中以外は着用する。
- イベントの前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避ける。
- 会話時にマスクを着用するなどの感染対策に十分に配慮する。
- 体調がよくない場合（例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）は、速やかに退場する。
- 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入場しない。
- 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はない。
- こまめな手洗い（30秒以上）、アルコール等による手指消毒を実施する
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障がい者の誘導 や介助を行う場合を除く）
- イベント中に大きな声で会話、応援等をしない
- 感染防止のために主催者が決めた措置の遵守、主催者の指示に従う
- イベント終了後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する
- ゴミはすべて持ち帰る

この同意書にすべて記入し、持参しないと会場に入れません。