

函館地区バスケットボール協会 様

# 第1回 全国U15バスケットボール選手権大会

## 函館地区予選 参加同意書（保護者記載）

令和2年\_\_\_月\_\_\_日

### 【同意事項】

- 1 健康管理に留意し、大会参加用の健康チェックシートについて、選手と一緒に内容を把握し全項目を確認し、チェックすること
- 2 参加生徒は、本大会の要項及びガイドラインの内容を確認し遵守すること。保護者もその内容を確認し、記載内容を守るよう指導すること。
- 3 大会当日の朝、参加選手及びその家族に発熱等の風邪症状が見られた場合には、参加を辞退させること。
- 4 選手及び同居者が感染者または濃厚接触者として指定（健康観察期間が終了するまで）された場合には、参加を辞退させること。
- 5 大会当日、選手が会場にて体調を崩した場合には、指導者からの連絡を受け、指定される場所まで保護者が迎えに来ること。
- 6 当日会場にいた選手又は家族が、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には所属する学校を通じて連絡すること。
- 7 安全面及び感染予防に留意して会場まで移動するよう、家庭においても指導すること。
- 8 感染予防の対策を講じた中での運営であっても、感染症リスクはゼロではないことを理解した上で参加させること。
- 9 選手本人の参加意志を確認し、保護者も同意した上で参加すること。

参加生徒氏名： \_\_\_\_\_ 中学校 \_\_\_\_年

標記の大会の開催にあたり、上記の同意事項を確認し、選手としての参加に同意します。

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先： \_\_\_\_\_（大会当日に連絡のつく番号をお書き下さい）

※8月27日までに部活動顧問まで提出して下さい。本同意書の提出をもって、上記同意事項及び生徒の

大会参加に同意いただいたこととします。

※上記同意事項に同意できない場合は「不参加」となりますので、その旨を部活動顧問までご連絡下さい。