島根県柔道連盟　小中高三校種連携事業

みんなで柔道の精神を学ぼう　参加同意書

私は、このイベントに参加するにあたり、下記のことに同意し、イベント本部の指示に従って参加いたします。

記

○大会参加2週間前からの健康状態に留意します。

○大会当日の健康状態が良好な場合のみ会場へ入場をします。

○大会終了後１週間以内に、自分自身または関係者が感染症に感染していることが発覚した場合、速やかに主催者に報告します。さらに感染に関わる調査、感染の状況等を主催者の指示に従い報告します。

○要項の留意事項を遵守し、大会の安全な運営に協力します。

○感染の状況によって大会が中止になることもあり得ることを了解します。

主催者　様

　　　令和７年　　月　　日

参加者氏名　：　　　　　　　　（平成　　年　　月　　日生）

保護者氏名

連 絡 先

**※得られた個人情報は大会運営と感染症防止対策にのみ使用いたします。**

**終了後は主催者で破棄することに同意します。**