2021年IQ FOIL 全日本選手権事前練習会

＜参加申込書＞

1. 名前　　　　　　　　　　　　　　　　男・女
2. 住所
3. 生年月日　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　歳）
4. 血液型
5. 連絡先（携帯電話）
（メールアドレス）
6. 緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　続柄
7. 所属先
8. セイルナンバー
9. 日本セーリング連盟会員　　　　　登録済み □　＜登録NO.：　　　　　＞
日本ウインドサーフィン協会会員　登録済み □

誓約書

　私は、本練習会に参加を希望し、期間中の安全に対する判断等については、すべて私個人が責任を持ち、私個人の生命・負傷、及び道具等一切の損傷・紛失は主催、運営等の各団体に何ら責任がないことに同意します。また、練習会期間中に撮影されたすべての写真・映像についての使用・転載の権限を日本ウインドサーフィン協会に与えることに同意します。そしていかなる場合においても参加費の返還を要求しません。

　私は上記の旨を理解し、練習会のルールに従うことを誓います。

＜18歳未満のエントリー者は保護者の署名、捺印が必要＞

2021年　　　　月　　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

保護者　　　　　　　　　　　　　㊞

新型コロナウイルス感染症についてのヘルスチェックシート

本チェックシートは本練習会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。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団体の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本練習会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な範囲で保健所等に提供することがあります。

※参加日1週間前から記入し、当日の受付時にご提出ください。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は〇を記入してください。

※このシートは、選手および家族共通です。受付の際必ずご提出ください。

氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | チェックリスト | 11/8 | 11/9 | 11/10 | 11/11 | 11/12 | 11/13 | 11/14 |
| 1 | 体温 | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ | 　℃ |
| 2 | のどの痛みがある | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 咳の症状がある（咳が出る、痰が絡む） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 頭が痛い | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 体のだるさなどがある | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 息苦しさがある | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 味覚・嗅覚異常(味がしない・匂いがしない) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 感染拡大している国や地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |