（様式１）

鹿児島県バレーボール協会　殿

大会参加同意書

令和　３　年　　　月　　　日

選手氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　所属チーム

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、上記選手の参加にあたり、保護者として下記の事項に同意し、大会に参加することを承諾します。

【同意事項】

1. 本大会における感染拡大予防ガイドラインおよび大会主催者の指導や指示を遵守し、新型コ

ロナウイルス感染症などの感染防止に努めます。

1. 新型コロナウイルス感染の疑いや発熱などの症状が認められる場合は、参加を辞退します。

また、主催者から大会への参加辞退要請があった場合はそれに従います。

1. 大会後１４日以内に新型コロナウイルスに感染またはその疑いが生じた場合は、速やかに主

催者に報告します。

1. 大会期間中に発生した事故・傷病・感染症は、自己または保護者の責任において対処しま

す。

1. 感染拡大防止の目的で保健所ならびに関係機関に健康管理表に記載の個人情報が提供される

場合であることに同意します。