

大会入場者確認票

*新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

*チェック項目を大会当日に確認して、欄にチェックして受付に提出して下さい。

*チェックできない項目がある場合、入場を制限いたします。

大会名		大会日	令和4年 月 日 ()
所属大学	大学	氏名	年齢
住所		連絡先	

選手 主務 監督(代理監督) 部長 審判員 大会役員 学生役員 学生係員
連盟事前許可者 出場大学応援学生 出場大学選手保護者 出場大学OB・OG及び関係者

大会当日の体温	度
---------	---

【チェック項目】

大会2週間前から本日まで、以下の事項に該当しない

- ・体調が良くない方(例:発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある場合)
- ・嗅覚や味覚に異常がある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・大会開催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、地域等への渡航または該当者との濃厚接触がある場合

誓約事項

- ・「関東学生剣道連盟大会開催ガイドライン」を遵守し実行することを誓約します。
- ・関東学生剣道連盟に提出する「大会入場者確認票」の記載事項に間違いのないことを誓約します。
- ・本大会における感染防止対策を遵守することを誓約します。

個人情報の取扱いについて

- (1)ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意上、ご記入下さい。
- (2)ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3)本連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

<関東学生剣道連盟>

〒102-0091 東京都千代田区北の丸公園 2-3 日本武道館学生武道クラブ内