**第１７回****山鹿オムロンカップ九州中学生親善ハンドボール大会参加同意書**

　本大会において、国や県の指針を踏まえ、できる限りの感染予防対策をとって運営を行う所存です。しかしながら、完全に感染リスクが取り除かれるわけではありませんので、本大会の感染予防対策をご理解いただき、参加する生徒、保護者の皆様の同意の下、運営を行いたいと思います。

　つきましては、下記の項目にチェックを入れていただくとともに、感染予防対策の内容を遵守の上、本大会に参加していただきますよう、よろしくお願いいたします。

（署名捺印後、各学校（チーム）の顧問にご提出願います。）

　□　体温の測定ならびに症状の有無を確認し、発熱症状や風邪、嗅覚や味覚障害の症状がある、体調が悪い場合は参加を見合わせて下さい。

　□　練習および試合に参加しない時間帯はマスクの着用を行って下さい。

　□　会場入り、試合前後には、必ず手洗い、消毒等を行って下さい。

　□　各会場においても消毒液や石けん等の準備がありますが、各家庭においてもできる限りの対策を準備し、感染予防に努めて下さい。

　□　帰宅前には、可能な限り更衣をすませて下さい。

　□　会場や競技特性により観客、応援について三密（密閉、密集、密接）を避けるため、ルールを設けてあることを理解し、申し合わせ事項等を確認した上で、協力をして下さい。

　□　集団応援や円陣、ハイタッチは行わないなど、密にならない工夫をして下さい。

　□　生徒、保護者による応援または各チーム待機場所はフィジカルディスタンスをとるなど、三密にならないようにして下さい。

　□　参加者および応援者等から感染者が出た場合には、県の感染対策の調査や措置に協力して下さい。また、各チームの責任者にも必ず連絡をして下さい。

山鹿市ハンドボール協会　ならびに

学校名（チーム名）

校長名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

私は、山鹿オムロンカップ九州中学生親善ハンドボール大会に参加するにあたり、健康上の問題はありません。同大会の開催要項、感染防止対策ガイドラインにしたがい、上記の内容について承諾の上、本大会に参加することを同意いたします。

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　チ　ー　ム　名　　　　　　　　　　　　（　男子　女子　）

　　　　　　　　　生　徒　氏　名

　　　　　　　　　保 護 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印