小学生用

誓　約　書

第３回那須塩原市キッズトライアスロン大会　令和３年８月１日開催

１．私（出場者）は、健康に留意し、十分なトレーニングをした上で、トライアスロンに出場します。
２．私の家族、親族、または保護者は、本大会への出場を承諾しています。
３．私は、トライアスロン競技中に、主催者から競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示に直ちに従います。
４．私は、トライアスロン競技中に負傷したり事故に遭遇したり、または発病した場合には、応急処置を受けることに異議はありません。
５．私は、トライアスロン競技中に負傷したり事故に遭遇したり、または発病した場合、さらにそれらが原因で後遺症が発症した場合、その原因の如何を問わず、本大会主催者及び関係者に関する一切の責任を免除し、私に対する補償は本大会主催者が加入した保険の範囲内であることを了承します。
６．私本人、或いは私の相続人、遺言執行者、近親者、管財人からは、損害賠償請求等の一切の請求は行いません。
７．私は、本大会開催中に、紛失、盗難に遭遇した場合、主催者に対する一切の責任を免除します。
８．本大会の映像、写真、記事、記録等において、氏名・年齢・肖像等の個人情報が、新聞・雑誌・インターネット・市広報・パンフレット等に報道・掲載・利用されることを承諾します。また、その掲載権、使用権は主催者に属します。
９．私は、大会前７日間の健康観察を行い、健康管理チェックシートを提出することを承諾します。また、大会の翌日以降１４日間以内に新型コロナウイルス感染が発覚した場合には、速やかに大会主催者にその旨を報告することに同意します。

令和　３年　　月　　日

私は、本大会開催日において、未成年である出場者の保護者であり、上記誓約書に承諾した上で、私が保護者となる未成年者が本大会に出場することに同意します。

出場者保護者署名捺印　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

出場者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第3回那須塩原市キッズトライアスロン大会健康チェックシート

本チェックシートは、第3回那須塩原市キッズトライアスロン大会での新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために、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個人情報については、那須塩原市スポーツ振興課が厳重に管理し、健康状態の把握、参加の可否の判断及び連絡が必要となる際にのみ利用し、本人の同意を得ずに第三者への提供はいたしません。ただし、大会会場にて感染症患者又はその疑いのある方がいる場合において、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

		参加	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
No.	チェックリスト（該当する場合✔を記す）	月／日	7月25日	7月26日	7月27日	7月28日	7月29日	7月30日	7月31日	8月1日
1	のどの痛みがある									
2	咳（せき）が出る									
3	痰（たん）がでたり、からんだりする									
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	発熱の症状がある									
8	息苦しさがある									
9	味覚異常（味がしない）									
10	嗅覚異常（匂いがしない）									
11	体温（朝）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

当てはまる事項にチェックしてください。（以下に当てはまらない場合は、自主的に参加・来場を見合わせてください。）

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない

□過去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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触は無い

□大会参加に当たり、主催者が競技会に関わる全ての人の感染に対し、いかなる責任も負わないことに同意する

□保護者は、当シート記載内容を理解し、参加者が本大会に参加することに同意する

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（電話番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　自宅住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿