（書式－１）

公益財団法人　日本レスリング協会

会　長　　富　山　英　明　殿

**参加の同意書**

**（選手・審判以外用）**

私は、公益財団法人日本レスリング協会（以下、「本協会」という）が主催するＪＯＣジュニアオリンピックカップ令和４年度ジュニアクイーンズカップ・レスリング選手権大会において、参加者として下記の事項を遵守し、新型コロナウイルス感染症の拡大防止に努めることに同意いたします。

記

１．入館前の１４日間から、「レスリング健康チェックシート」に正しく記入し、受付時に必ず提出します。また、最終入館日の翌日から１４日間「レスリング健康チェックシート」に正しく記入し、その期間に新型コロナウイルスに感染又は、感染の疑いが生じた場合には、「レスリング健康チェックシート」の提出及び、濃厚接触者の有無等について本協会事務局へ速やかに報告します。

２．入館前の１４日間に発熱や体調不良あった場合及び新型コロナウイルスに感染又は、感染の疑いがある場合や濃厚接触の疑いが考えられる場合等は入場しません。また、すでに入場している場合は速やかに退場します。

３．新型コロナウイルス感染症の拡大防止についての情報を本協会と共有し、マスクの正しい着用、３蜜（密閉・密集・密接）を避ける、声を出しての応援等、政府及び東京都の新型コロナウィルス感染予防対策ガイドライン等に従い、感染防止対策に最大限努めます。

４．本大会において、新型コロナウイルスに感染・発症した場合、貴協会に安全配慮義務違反に関する重大な過失がある場合を除き、貴協会が責任を負わないことを承諾します。

以上

2022年　　月　　日

所属名

自　筆　　氏　名

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（書式‐１）

公益財団法人日本レスリング協会

会　長　富　山　英　明　殿

**参加の同意書**

**（選手・審判用）**

私は、公益財団法人日本レスリング協会（以下、「本協会」という）が主催するＪＯＣジュニアオリンピックカップ令和４年度ジュニアクイーンズカップ・レスリング選手権大会、参加者として下記の事項を遵守し、新型コロナウイルス感染症の拡大防止に努めることに同意いたします。

記

１．本大会において実施される新型コロナウイルス感染症検査（抗原定性検査）を手順通りに正しく行ない参加します。

　　なお、検査の結果において陽性と判断された場合には、本大会には参加しません。

２．入館前の１４日間から、「レスリング健康チェックシート」に正しく記入し、受付時に必ず　　提出します。また、最終入館日の翌日から１４日間「レスリング健康チェックシート」に正しく記入し、その期間に新型コロナウイルスに感染又は、感染の疑いが生じた場合には、「レスリング健康チェックシート」の提出及び、濃厚接触者の有無等について本協会事務局へ速やかに報告します。

３．入館前の１４日間に発熱や体調不良あった場合及び新型コロナウイルスに感染又は、感染の疑いがある場合や濃厚接触の疑いが考えられる場合等は入場しません。また、すでに入場している場合は速やかに退場します。

４．新型コロナウイルス感染症の拡大防止についての情報を本協会と共有し、マスクの正しい着用、３蜜（密閉・密集・密接）を避ける、声を出しての応援等、政府及び東京都の新型コロナウィルス感染予防対策ガイドライン等に従い、感染防止対策に最大限努めます。

５．本大会において、新型コロナウイルスに感染・発症した場合、貴協会に安全配慮義務違反に関する重大な過失がある場合を除き、貴協会が責任を負わないことを承諾します。

以上

2022年　　月　　日

所属名

自　筆　　氏　名

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**（必須）〇印を付ける（ 小学５・６の部 ・ U１５ ・ U１７ ・ U２０　）階級：　　　ｋｇ**