

公益財団法人東京都水泳協会会長 殿
東京都高等学校体育連盟会長 殿

大会参加同意書

令和 年 月 日

選手氏名 _____ 所属 _____

私は、東京都特別水泳大会参加にあたり、下記の事項に同意し大会に参加します。

【選手が未成年の場合】

保護者氏名 _____

私は、上記選手の東京都特別水泳大会参加にあたり、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. 水泳競技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。
2. 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に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。
3. 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。
4. 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。
5. 感染症拡散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があることに同意します。
6. 悪天候・自然災害または感染症流行等により大会が中止になった場合および自己または主催者の判断で出場辞退となった場合でも申込金の返金を求めません。
7. (公財)日本水泳連盟および(公財)東京都水泳協会が定める規則等を遵守します。