参加同意書ご提出のお願い

本大会は、新型コロナウイルス感染症に関して、主催者である一般社団法人熊本県空手道連盟が定める感染拡大防止ガイドラインにしたがって開催します。

選手、監督コーチ、保護者の皆様には主催者の指示を順守していただき、感染防止に向けた行動に努めていただくようお願いいたします。

また、当日体調が優れなかったり、発熱、咳がみられるなどの症状がある選手、監督コーチ、保護者に関しましては、大会への参加をお控えいただき、ご来場をお断りさせていただく場合がございます。

以上、趣旨をご理解いただき、下記同意書にご記名、ご捺印の上、大会本部までご提出いただきますようお願いいたします。

令和５年１月

一般社団法人熊本県空手道連盟

参 　加 　同 　意 　書

　私は主催者の指示に従い、新型コロナウイルス感染拡大防止の行動に努め、選手の健康状態を確認したうえで、R４年度熊本県高等学校１，２年生空手道大会に参加することに同意します。また、感染が発生した場合は大会本部まで速やかに連絡し、指示を仰ぎます。

令和 ５ 年　 月　 日

競 技 名　令和４年度熊本県高等学校

１，２年生空手道大会

 　　　　　　　選 手 氏 名

 　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

※必ず保護者の方がご記入ください。