

## 新潟県ジュニアスノーボード強化合宿申込書

### 【参加者の遵守事項】

参加者に以下を周知、理解を求める。

下記事項に該当する場合は、参加の見合わせを求めること。

- ・発熱(37.5℃以上)を認める。
- ・せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- ・だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
- ・嗅覚や味覚の異常がある。
- ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状
- ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある。
- ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる。
- ・参加14日前まで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、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。

本行事の参加に際しましては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して、全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

参加希望日程	参加希望日程にレを記入してください。	
第一回		1月5日(水)
		1月6日(木)
第二回		2月20日(月)
		2月21日(火)
参加者氏名		
自宅住所	〒	
電話番号	自宅	携帯電話
保有資格 (該当資格を○で囲む)	スノーボード 級	
合格年度	西暦	年 月

参加者はスノーボードの傷害保険に加入している必要があります。未加入の場合は申込ができません。

傷害保険	保険会社名	
	証券番号	
保護者記入欄	保護者として本行事の参加を了承します。	
	保護者名	Ⓜ

〔個人情報の取り扱いについて〕

この個人情報は、新潟県ジュニアスノーボード強化合宿の運営のみに使用されることに同意します。