広島県社会人バスケットボール連盟 御中

誓　約　書

私は、会場への入場にあたり、新型コロナウイルス感染症に関する感染拡大防止のため、

下記の項目の各項を確認・承諾し、誓約いたします。

※各項を確認いただき承諾・誓約いただける場合は文末の四角（□） にレ点チェックをお願いします。

□　過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ありません。

□　現在、平熱を超える発熱はありません。

□　本日より４日前までに体温が３７．５℃以上の日はありません。

□　現在、新型コロナウイルス感染症の「疑い症状」と言われる、せき、頭痛、体のだるさ、のどの痛み、味覚や嗅覚の異常が続くなどの症状はありません。

□　過去１４日以内に新型コロナウイルス等の感染者との濃厚接触はありません。

□　同居家族、職場、身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人はいません。

■参加に際して以下の項目を遵守いたします

　●こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施します。

　●大会期間中は密にならないようにスペースを確保します。

　●会場において大きな声で会話、応援等をしません。

　●ゴミは必ず持ち帰ります。

　●感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従います。

　●本日から２日間以内に新型コロナウイルス感染症が発生、または濃厚接触の事象が明らかに
なった場合、速やかに広島県社会人バスケットボール連盟宛に報告を行います。

西暦 ２０２３ 年　　　月　　　日

チーム名・会社名：

氏名（自署）：

連絡先（携帯電話番号）：

　　この誓約書は応援者用です。チームスタッフ・選手には使用できません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※主催者側記入欄

|  |
| --- |
| 体　　温 |
|  |