

令和2年度第10回全九州UJボクシング選考会

上記による申告書（選手用）および参加承諾書

| | | | | | | | |
|----|--|------|--|-----|--|----|--|
| 県名 | | 学校名 | | 学年 | | 年齢 | |
| 階級 | | 選手氏名 | | 連絡先 | | | |

| 申告項目 | 申込時 | 当日 (1月16日) |
|---|-------|---------------|
| 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） | 有 / 無 | 有 / 無 |
| 咳（せき）・のどの痛みなど風邪の症状 | 有 / 無 | 有 / 無 |
| だるさ（倦怠（けんたい）感）・息苦しさ（呼吸困難） | 有 / 無 | 有 / 無 |
| 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常 | 有 / 無 | 有 / 無 |
| 身体が重く感じる、疲れやすい等 | 有 / 無 | 有 / 無 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 | 有 / 無 | 有 / 無 |
| 感染者もしくは感染が強く疑われる人との同居もしくは濃厚接触歴 | 有 / 無 | 有 / 無 |
| 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触 | 有 / 無 | 有 / 無 |

選手の状態を確認し、上記の項目に偽りのないことを認めます。

| | | | | | |
|---|---|---|-----|------------|------|
| 年 | 月 | 日 | 申込時 | 指導者（引率責任者） | （自署） |
|---|---|---|-----|------------|------|

| | | | | | |
|---|---|---|---------------|------------|------|
| 年 | 月 | 日 | 当日 (1月16日) | 指導者（引率責任者） | （自署） |
|---|---|---|---------------|------------|------|

| | | | | | | |
|---|---|---|----|--|---|------|
| 年 | 月 | 日 | 当日 | | 印 | 医師検印 |
|---|---|---|----|--|---|------|

標記大会参加にあたり、コロナ感染に伴う一切の責任を負うことをます。

| | | | | | |
|---|---|---|-----|------|------|
| 年 | 月 | 日 | 申込時 | 選手本人 | （自署） |
| 年 | 月 | 日 | 申込時 | 親権者 | （自署） |
| | | | 住所 | 〒 | |