



公益財団法人東京都アイスホッケー連盟

女子委員会 御中

第42回全日本女子アイスホッケー選手権Cグループ東京都予選会
参加に関する同意書

新型コロナウイルス感染防止のため、選手・スタッフ・関係者全員が下記に同意いただけるチームのみ、大会にご参加いただけます。 チーム代表者様が署名の上、提出をお願いします。

1. 自らの感染可能性が0ではないことを理解し、大会参加に伴うリスクは自己責任であることに同意します。
2. 海外から帰国した場合、政府／厚生労働省が定める入国制限、入国後の観察期間などの指示に従います。該当する場合は大会、練習等の活動に参加しません。
3. 体調不良、発熱、咳、頭痛、のどの痛み、だるさ、嗅覚・味覚異常等の症状がある場合、コロナウイルスへの感染が疑われる場合、医療機関を受診し（検査を受け）、医療機関や保健所の指示に従って所定の期間、療養、隔離を行います。同期間中は、大会、練習等の活動に参加しません。コロナウイルス陽性、濃厚接触者と判定された場合も同様です。大会期間中の試合、練習等の活動前後に上記の状況となったときは、速やかに女子委員長に連絡します。
4. 試合当日に、スタッフ・選手全員の試合前14日間の検温と健康状態の報告をします。
5. リンク内、リンク敷地内（屋外含む）では、**不織布マスク**を着用し、手洗い・手指消毒、ディスタンスの確保等、感染防止対策を行います。
6. 施設が定める利用ルール、指示を遵守します。
7. 連盟が定める感染予防ガイドライン、ルール、および連盟役員の指示に従います。

チームの選手・スタッフ・関係者全員が、上記の内容を理解し同意した上で本大会に参加いたします。

同意日： 年 月 日

チーム名：

代表者役職名：

代表者署名：