**小学校、中学校**

**Athlete Night Games in FUKUI2023**

**参加承諾書**

下記の事項を遵守し、Athlete Night Games in FUKUI2023へ参加することに承諾します。

記

□ 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること

・ 当日を含め過去１週間に発熱や風邪の症状があった場合

・ 同居家族や身近な人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合

・ 過去１週間以内に県外（感染警戒区域）へ行っていないこと、合わせて、当該在住者と　　　　　の濃厚接触がないこと

□ 密を避ける、会場でのこまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

□ 大会実施中に、大きな声での会話、応援の際はマスクを使用するなどの配慮をすること

以上

一般財団法人福井陸上競技協会

会 長　八木誠一郎　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　月　　日

〇 所属　　　　　　　　　　学校　　　年

〇参加者氏名

〇保護者氏名 印

　〇緊急時連絡先　　　‐　　　‐