

参加確認書

本書は、新型コロナウイルス感染症が拡大している状況下で、静岡県ママさんバレーボール連盟が主催する大会に役員の方々はボランティアでのご協力をいただいているという事実を鑑み、下記項目を再度御自身で御確認・検討いただくために作成しました。

御確認の上、自己判断し、大会にご協力をいただきますようお願いいたします。

なお、本書は朝の打合せ時に大会ごとに任命する「新型コロナ感染対策責任者」にご提出ください。

▼確認事項

<input type="checkbox"/>	バレーボールの大会に参加することで感染者と接触するリスクは必ずしもゼロとは言えないが、そのことを理解している
<input type="checkbox"/>	御自身が感染者となってしまった場合、御家族や職場等へ迷惑をかけることが想定されるが、そのリスクも承知している
<input type="checkbox"/>	御自身が感染者となった場合でも、当連盟では補償等はいできないことを承知している
<input type="checkbox"/>	バレーボールの大会において感染者が発生し、濃厚接触者となった場合には、個人情報に関係機関（保健所等）へ提供することを承知している
<input type="checkbox"/>	大会期間中だけでなく、大会前・大会後の体調管理を十分に行った上で参加することを理解している

上記確認事項の内容について十分ご確認のうえ、ご理解・ご協力いただける方については、□にチェックを記入していただき提出をお願いいたします。

大会名	
提出日	令和 年 月 日
氏名	自筆をお願いします

※本書は、静岡県ママさん連盟にて当該大会終了後1カ月間保管したあと廃却処理させていただきます。

感染対策責任者