

令和 年 月 日

千葉県公立高等学校テニス選手権大会 参加同意書

コロナウイルス感染拡大防止事項を遵守し、本大会に参加することを同意します。

生徒氏名

保護者氏名

印

※ 本同意書は、所属校で1月以上保管すること。

フォーム入力による健康チェックシートは、大会において新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、実行委員会より各顧問に連絡いたします。