

令和3年 月 日

全日本真正空手道連盟 真正会
代表 中本 直樹 殿

参加に際しての同意書

- ・公益財団法人日本スポーツ協会／公益財団法人日本障がい者スポーツ協会「新型コロナウイルス感染症に対する大会再開ガイドライン」を遵守し、大会期間中は競技会主催者の指示に従います。
- ・参加にあたり新型コロナウイルス感染症の感染リスクが全参加者にあることを理解し、これに関連するリスクや損失を含め、大会への参加は参加者本人の自己責任であることに同意します。
- ・競技会での感染が確認された場合に、提出した事前チェック リスト等の個人情報を、調査機関へ情報提供することに同意します。

上記項目を確認の上、「第4回 ウェイト制オープントーナメント全日本空手道選手権大会／第2回 選抜全日本ジュニア空手道選手権大会」に参加いたします。

所属道場名：

選手氏名 _____ (印)

保護者氏名 _____ (印)

※未成年者の場合は必ず保護者の方がご記入ください。

<大会関係者（セコンド、役員、審判、スタッフ、ドクター、トレーナー、カメラマン、その他）

氏名 _____ (印)