

参加同意書

会場にお入りいただく前に以下への同意をお願いします。

1つでも「いいえ」があった場合は、入場をお断りさせていただく場合がございます。

■会場への参加時、マスクを着用します。

はい ・ いいえ

■私は、自らの周囲への安全に十分に注意して参加します。

はい ・ いいえ

■私の健康状態は良好であり、参加に問題を生じることとは予想されません。また、緊急医療のために必要な情報がある場合は、主催者に予め申告します。

はい ・ いいえ

■私は、開催中に負傷または疾病が生じた場合において、医療従事者が応急処置を施すことを承諾します。

はい ・ いいえ

■私は、開催中に負傷し後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は私が契約した保険の範囲内とし、私の自己責任であることを承諾します。

はい ・ いいえ

■イベント参加後、2週間以内にコロナの疑いの発熱、コロナ発症、濃厚接触者として行政指導によりPCR検査を受けた場合は、一社) 神奈川トライアスロン連合事務局 電話番号：070-3236-2277) へ連絡します。

はい ・ いいえ

レースNo. : _____ 氏名 : _____