|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前橋オリエンテーリング大会　**申　込　書** | | | | | |
| 代表者名 | （フリガナ） | | | 才 | 男　・　女 |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電　話 |  | | | | |
| 参加  クラス | グループ |  | | | |
| 個　　　人 |  | | | |
| 所属クラブ・勤務先・学校 | |  | | | |
| 氏　　　名　　　　　（フリガナ） | | | 年齢 | | 性別 |
|  | | | 才 | | 男　・　女 |
|  | | | 才 | | 男　・　女 |
|  | | | 才 | | 男　・　女 |
|  | | | 才 | | 男　・　女 |
|  | | | 才 | | 男　・　女 |
| ＳＩカード：　有　　無　　（○印）  　有の方は№： | | | | | |
| ＊個人情報はオリエンテーリング大会以外には使用しません。 | | | | | |

　　　　　　　　当日持参

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 前橋オリエンテーリング大会  　　　　　　　　 　健康状態申告書  ・当日の朝、自宅で検温し、ご自身の健康状態を確認してください。  ・体調面に不安のあるときは、参加をご控えください。  ・体調面に問題がないときは、下記事項を記入し当日受付に提出してください。 | | | | |
| クラス | グループ | | ①男子組　　②女子組　　③混合組　　④少年組　　⑤家族組 | |
| 個　人 | | ⑥男子Ａ　 ⑦女子Ａ　　⑧男子Ｂ　　 ⑨女子Ｂ　　⑩壮年 | |
| 氏　　　　名 | | 今朝の体温 | | ・風邪症状  ・１４日以内の発熱、感冒症状での受診や服薬 |
|  | | ℃ | | あり　　　　　・　　　　　　なし |
|  | | ℃ | | あり　　　　　・　　　　　　なし |
|  | | ℃ | | あり　　　　　・　　　　　　なし |
|  | | ℃ | | あり　　　　　・　　　　　　なし |
|  | | ℃ | | あり　　　　　・　　　　　　なし |
|  | | ℃ | | あり　　　　　・　　　　　　なし |
| １．収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意が  　　ある場合を除き、他に利用及び提供することは致しません。  ２．参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。 | | | | |

* 大会終了後に感染が分かった場合、連絡をお願い致します。