秋田県スキー連盟

　会長　田口　將　様

保　護　者　承　諾　書

（合宿等参加者）　　　　　　　　　　　　について、学校長の許可を得て、

秋田県スキー連盟競技本部（セクション名）　　クロスカントリー　　部会

（合宿等名）　　　ジュニア強化合宿　　　に参加することに承諾し、

自己責任に基づく事故が発生した場合、私の責任において処理いたします。

　なお、「秋田県スキー連盟主催合宿等の参加に係る新型コロナウイルス感染

症対応について（通知）」を確認の上、次の事項について報告します。

□合宿等参加当日の体調に異常がないこと

□合宿等前２週間において次の症状がないこと

　・平熱を１℃以上超える発熱（体調不良を伴うもの）

　・咳、のどの痛み、強い頭痛

　・強いだるさ、息苦しさ

　・嗅覚や味覚の異常

□政府要請（帰国後２週間、濃厚接触者としてＰＣＲ検査受検）による

待機者ではないこと

該当項目に☑

令和　　年　　月　　日

保護者氏名（自署）