

3月26日(土) リアルウオーキング大会



当日参加申込書 兼健康チェックシート

※開催日当日にご持参ください。

参加申込書

| No. | ふりがな | 住所(2人目以降、同じ住所の場合は「〃」で結構です) | 電話番号 | | 参加費 ○で囲む | 参加コース(km) ○で囲む |
|-----------------------------|------|----------------------------|-------|---|----------------------------------|-------------------|
| | 氏名 | | 性別・年齢 | | | |
| 1 | | 〒 県府 市 区 都道 町村 区 | ☎ | | 一般：1,000円 小中生：500円 未就学児：無料 | 25・14・7 |
| | | | 男・女 | 才 | | |
| 2 | | 〒 県府 市 区 都道 町村 区 | ☎ | | 一般：1,000円 小中生：500円 未就学児：無料 | 25・14・7 |
| | | | 男・女 | 才 | | |
| 3 | | 〒 県府 市 区 都道 町村 区 | ☎ | | 一般：1,000円 小中生：500円 未就学児：無料 | 25・14・7 |
| | | | 男・女 | 才 | | |
| 4 | | 〒 県府 市 区 都道 町村 区 | ☎ | | 一般：1,000円 小中生：500円 未就学児：無料 | 25・14・7 |
| | | | 男・女 | 才 | | |
| ※電話番号は、日中連絡が可能な連絡先をご記入ください。 | | | | | 合計： 円 | |

健康チェックシート

上記の者は、大会2週間前において、以下のいずれの項目にも該当しません。

- ・ 37.5℃以上の発熱がある
- ・ 咳(せき)、のどの痛み、だるさなどの風邪の症状がある
- ・ 嗅覚や味覚の異常がある
- ・ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触があった
- ・ 同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる
- ・ 過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった

大会参加後2週間以内に、自身・同居家族・身近な知人が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者へ報告します。

※すべての項目にチェックを入れていただけない場合、参加をお断りする場合がございます。

※参加申込に伴う個人情報は、(一社)さいたまスポーツコミッションの個人情報取り扱いについての方針に沿い適切に管理します。

なお、大会参加者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合に、保健所等から参加者情報の提供要請があった際は、情報を提供いたします。