

提出用（市用・ランク委員用）

第99回レクリエーションインディアカ大会参加申込書

チーム名 _____

部 門	第96回大会後の指定ランク
の部	金・銀・銅・白・青・紺・赤

監 督	氏名	住所	TEL
-----	----	----	-----

ゼッケン	氏 名	性別	年齢	前大会後の 指定ランク	前大会の チーム名	居住区	審判 線審
	主将						審・線
							審・線
							審・線
							審・線
							審・線
							審・線
							審・線
							審・線
							審・線
計	人 数			年 齢			
	名	大人	人	才	大人	才	
子供		人	子供		才		

チーム名変更の有無	有 ・ 無	登録選手変更の有無	有 ・ 無
旧チーム名			

（上の欄は、第96回大会の申込み・登録時に関して記入してください。）

- 注） 1 申込締切日 令和3年1月29日（金）
2 市内の方は、監督・選手の居住区の地域力推進室へ、市外の方は、名古屋市レクリエーションインディアカ連絡協議会事務局まで申し込んでください。
3 審判有資格者は「審」に○を、線審のできる方は「線」に○をつけてください。
4 年齢は令和3年4月10日（土）現在とする。
5 参加申込における個人情報、参加受付・競技進行・プログラム作成等の本大会の運営について利用すること、また、本大会出場中の写真・記事・記録等をテレビ、新聞、雑誌、インターネット等へ掲載することに同意した上で申し込むこと。

健康チェックシート

【参加者のイベント前 2 週間における以下の事項の有無】

チェック項目
① 平熱を超える発熱がない
② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
④ 臭覚や味覚の異常がない
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
⑧ 過去 14 日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

体温 37.5℃未満かつチェック項目に全て該当し、入場可能

本健康チェックシートは本イベントにおいて新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来場の可否及び必要な連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令に認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、イベント会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

チーム名	部門	試合日（いずれかに○）		
	の部	4/11	4/18	4/25

氏名	体温（℃）	上の項目①～⑧すべての項目に該当で✓
①	℃	
②	℃	
③	℃	
④	℃	
⑤	℃	
⑥	℃	
⑦	℃	
⑧	℃	