

第 23 回立山登山マラニック

参加誓約書

* 以下の事項を熟読し、同意の上サインをして受付に提出して下さい *

1. 私は過去 2 週間の健康管理を主催者の用意する「感染症対策チェックシート」をもとに行い、発熱（37.5 度以上）や体調不良（咳・咽頭痛などの症状、嗅覚や味覚の異常など）がなかったことを誓います。
2. 私は過去 2 週間に、接待を伴う飲食店、カラオケ、ライブなどの三密空間に出掛けていないことを誓います。
3. 私は過去 2 週間に、新型コロナウイルス感染症と診断された者との濃厚接触がないことを誓います。
4. 私は過去 2 週間に、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ないことを誓います。
5. 私は本イベント終了後、2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかに報告することを誓います。
6. 私は新型コロナウイルスへの感染リスクがゼロではないことを承諾します。
7. 私は大会コースが自然環境を利用して行われるため、主催者が定めたすべてのルール、注意事項を遵守し、環境保全に十分配慮して大会に参加することを誓います。
8. 私は年齢・性別、申込者本人以外が参加する等条件を偽って参加しないことを誓います。
9. 私は本大会が厳しい自然環境下で開催されることをよく理解し、個人の責任において安全管理および健康管理に十分注意のうえ大会に参加し、万が一体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中止することを誓います。
10. 特に体調面において主催者に知っておいてもらいたいこと（アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など）がありましたら、大会前日までに大会本部へ連絡をすることを誓います。
11. 私は大会開催中に事故に遭遇、負傷・発病した場合には応急処置を受けることに異議はありません。さらに、私に対する補償は大会主催者が加入した保険の範囲内であることを承諾します。
12. 私は地震・災害・風水害・荒天・天災・降雪・事件・疫病などによる開催縮小、中止になった場合でも、主催者への参加料返金請求をしないことを承諾します。
13. 私は大会出場中の写真、記事、記録等の雑誌、インターネットなどの掲載権は主催者に属することを承諾します。

私は上記誓約内容に同意の上、大会参加を致します。

ゼッケン番号 _____

年齢 _____

* 緊急連絡先 (TEL) _____ (氏名) _____

参加者自筆署名捺印

印

2020 年 月 日

第 23 回立山登山マラニック

感染症状チェックシート

日付	体温 (°C)	症状	具体的な症状
8月16日(日)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月17日(月)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月18日(火)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月19日(水)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月20日(木)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月21日(金)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月22日(土)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月23日(日)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月24日(月)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月25日(火)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月26日(水)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月27日(木)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月28日(金)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	
8月29日(土)	°C	<input type="checkbox"/> 有	咳・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難・嗅覚や味覚の異常(その他:)
		<input type="checkbox"/> 無	