「第７回ひらつかボッチャ競技大会」　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 | (ふりがな) |
|  |
| 代表者名 | (ふりがな) |
|  |
| ご住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |

ランプ貸出希望

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) | 年齢 | 参加資格区分 | 障がい |  |
| (選手氏名) | 歳 |  | □有　□在住　□在勤□在学　□その他□無 | □有　□無ランプ貸出希望 |
| (ふりがな) | 年齢 | 参加資格区分 | 障がい |  |
| (選手氏名) | 歳 |  | □有　□無 | □有　□無 |
| (ふりがな) | 年齢 | 参加資格区分□在住　□在勤□在学　□その他 | 障がい |  |
| (選手氏名) | 歳 |  | □有　□無 | □有　ランプ貸出希望□無 |
| (ふりがな) | 年齢 | 参加資格区分□在住　□在勤□在学　□その他 | 障がい |  |
| (選手氏名) | 歳 |  | □有　□無 | □有　ランプ貸出希望□無 |
| (ふりがな) | 年齢 | 参加資格区分□在住　□在勤□在学　□その他 | 障がい |  |
| (選手氏名) | 歳 |  | □有　□無 | □有　ランプ貸出希望□無 |
| ※大会当日は、主催者が写真を撮影し、後日広報活動等に使用させていただきます。また、報道関係者の取材があった場合は、写真掲載や映像放映がありますことを、予め御了承の上、御参加くださるようお願いいたします。□在住　□在勤□在学　□その他 |

※御記入いただきました個人情報は、本大会以外に使用いたしません。

申込締切：令和４年９月１６日（金）

申込先：〒254-8686　平塚市浅間町9-1　平塚市役所本館７階　スポーツ課内

ひらつかパラスポーツフェスタ実行委員会　　TEL：0463-31-3060

FAX：0463-34-5522 　mail：sports@city.hiratsuka.kanagawa.jp

(申し込みにあたっては、裏面の注意事項を必ずご確認ください)

【第７回ひらつかボッチャ競技大会参加時の注意事項】

□以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせること

　・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

　・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

　・過去１４日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、

　　地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

□マスクを持参すること（参加受付時や着替え等のスポーツを行っていない際や

　会話をする際にはマスクを着用すること）

□こまめな手洗い、アルコール等により手指消毒をすること

□他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保すること

　（障がい者の誘導や介助を行う場合は除く）

□イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと

□感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと

□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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること