一般社団法人 日本社会人バスケットボール連盟 御中

誓　約　書

私は、会場への入場にあたり、新型コロナウイルス感染症に関する感染拡大防止のため、下記の項目の各項を確認・承諾し、誓約いたします。

※各項をご確認いただき承諾・誓約いただける場合は文末の四角（□） にレ点チェックをお願いします。

記

□　過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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はありません。

□　現在、平熱を超える発熱はありません。

□　現在、新型コロナウイルス感染症の「疑い症状」と言われる、せき、頭痛、体のだるさ、のどの痛み、味覚や嗅覚の異常が続くなどの症状はありません。

□　過去 14 日以内に新型コロナウイルス等の感染者との濃厚接触はありません。

□　同居家族、職場、身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人はいません。

□　本日から２日間以内に新型コロナウイルス感染症が発生、または濃厚接触の事象が明らかになった場合、速やかに一般社団法人 日本社会人バスケットボール連盟宛に報告を行います。

□　新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、スタッフからの注意があった場合、その指示に従います。

以上

西暦 年 月 日

チーム名・会社名：

氏名（自署）：

連絡先（携帯電話番号）：