鶴岡市陸上競技秋季トライアル

大 会 観 戦 希 望 届

山形県高等学校陸上競技専門部　殿

　下記の観戦希望者は、競技会出場者の家族であることを証明し、観戦するに

あたり、主催者及び施設が定めた感染防止対策への協力を承諾します。

　また、主催者は新型コロナウイルスへの感染防止のため万全の対策を行うが、

感染リスクを完全に排除することは困難であることを十分理解し、観戦者個人

の責任において大会を観戦することを承諾します。

令和２年　　月　　日

学校名　　　　　　　　生徒氏名　　　　　　　　　　　　学年

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 観戦希望者氏名 | 続柄 | 家族代表者の電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※当日の朝は必ず体温を計測し観戦者受付で申告してください。37.5℃以上の場合は来場を自粛してください。