

## 【付添人提出用】

ID番号	
------	--

### 大会付添のためのチェックシート

下記の事項の口にチェックを入れ、競技会当日受付に提出すること。

競技会名	第39回熊本市陸上競技選手権大会
期日	8 月 10 日月・祝曜日

- 今朝、発熱（37.5℃以上）や体調不良などありません。
- この1週間発熱や体調不良などありません。
- 待機時のマスク着用・手洗い・咳エチケット等感染症対策を徹底します。
- 万一の場合、このチェックシートの提出に同意します。  
シート(前後)を提出します。
- 競技会終了後、2週間は健康観察を続け、異常があった場合は必ず連絡します。  
(連絡先：熊本市陸協事務局 ☎090-8390-1048 FAX096-382-7800)
- 上記の内容にすべてクリアした後、ID購入（100円）に同意し、入場後は、  
提示を求められた場合は、すぐに見せられる状態にします。
- IDカードは、他の人へ譲渡したり販売したりしません。

団体名（所属クラブ名）	
付添人氏名（本人）	
付添人連絡先（携帯）	
団体代表者氏名	
団体代表者連絡先（携帯）	
10日（月・祝）のみの団体参加人数	
10日（月・祝）付添人入場可能人数	

(受付記入)

ID配布確認欄

種別	受領	返却
付添人用		