

# コスプレ・スプラッシュコンテスト申込用紙

西暦 年 月 日

## コスプレ・スプラッシュコンテスト実行委員会

実行委員会 担当者 殿

参加に際しましては、事故防止に充分注意します。

万一私および私が原因で発生した事故に対しましては、私の責任において処理する事を承諾の上参加申し込みます。

\*ご希望の参加クラスに○印してください。

参加クラス	一般	コスプレ
氏名		性別 男 ・ 女

※18歳以上

生年月日	西暦 年 月 日	満 才
------	----------	-----

\*大会への意気込み・アピールポイント\*

--

住所			
	電話番号	携帯番号	
緊急時の連絡先	氏名	電話番号	

\*署名し捺印をしてください。

上記の通り相違ありません	
未成年者は保護者名	氏名
本人が記入・捺印する事	印

### 【参加選手の遵守事項】

大会参加者に以下を周知、理解を求める。

大会の2週間前から大会当日まで下記事項に該当する場合は、参加の見合わせを求めること。

- ・発熱(37.5℃以上)を認める。
- ・せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- ・だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
- ・嗅覚や味覚の異常がある。
- ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状
- ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある。
- ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる。
- ・参加14日前まで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、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。