新型コロナウイルス感染リスクに関する同意書

平素よりNPO法人北海道野球協議会の活動にご理解を賜り、誠にありがとうございます。

この度の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、肘検診の運営に関して、本同意書の内容のご確認および同意をいただき、ご参加いただきたく存じます。

本同意書に同意されない場合は、ご参加をお断りさせていただきますこと、予めご了承ください。

なお、野球協議会でも様々な対策を行っておりますが、新型コロナウイルスへの感染リスクをゼロにすることは困難であり、肘検診へご参加いただく皆さまにおかれましては、少なからず感染リスクがあることをご承諾いただいた上でのご参加をお願い申し上げます。

また、この同意書で得た情報は、万が一、感染が確認された場合、調査機関へ情報開示いたします。その他の利用目的での第三者の提供はいたしません。また、本同意書にて得られた情報を野球協議会が利用することもございませんので、ご理解の程よろしくお願いいたします。

＜同意していただく場合は☑をお願いいたします。＞

□施設入場時に検温、もしくは当日自宅等で検温してくることに同意します。

□37.5度以上の熱があった場合、施設へ入場・利用しないことに同意します

□施設入場時に、手指消毒剤にて必ず消毒を徹底します

□施設利用時に、マスクの着用を徹底します

□咳、痰などの風邪の症状や体調のすぐれない場合、施設へ入場・利用しないことに同意します。

□ウィルス感染の疑い（発熱、嘔吐、倦怠感等）がある場合、施設へ入場・利用しないことに同意します

□同居のご家族や勤務先など身近に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合、施設へ入場・利用しないことに同意します。

□「ソーシャル・ディスタンシング（社会距離戦略）」に準じた利用をすることに同意します。

□「３密（密閉・密集・密接）」に出来るだけならないようスタッフの指示に従います。

□新型コロナウイルス感染リスクがあることを承諾した上で参加する事に同意します。また、感染リスクを含むあらゆるリスク、損失においてご利用されるお客様ご自身による自己責任であることに同意します。

□万が一、施設ご利用のお客様に感染が確認された場合、調査機関への情報開示、お客様へご連絡差し上げることに同意します。

□新型コロナウイルス感染防止対策について、上記の項目を確認の上、肘検診に参加することに同意いたします

※代表者のご氏名、ご住所、お電話番号は、検診当日にご引率される方の情報を明記していただくようお願いいたします。

※当日は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お時間が来るまでは駐車場で待機とさせていただきます。

検診のお時間となりましたら、ご提出いただきました情報に基づき引率者の方へお電話をさせていただきます。

提出日（同意日）　　：　　 年　　　月　　　日

チ　－　ム　名　　　:

代表者氏名（引率者）：

住　　　　　　　所　：

電話番号（携帯）　　：

※本同意書の保管期間は2 か月。期間を過ぎた同意書は、NPO法人北海道野球協議会が責任を持って破棄します