

(参考) 各団体で保管してください。必要があるときに提出いただきます。

参加同意書

講習会団体代表者 様

合気道西大和会・正勝会主催の遠藤征四郎合気道本部師範奈良講習会に参加するにあたり、下記内容を十分理解し参加することに同意します。

- 1、講習会での感染対策に従います。
- 2、講習会参加には、ワクチン未接種者も参加していること理解します
- 3、講習会参加には感染リスクがあることを理解し、感染によるリスクは自己責任であることを承諾します。
- 4、講習会での事故等については、当事者同士での解決に理解します。

以上同意した上で合気道西大和会主催遠藤征四郎本部師範講習会に参加します。

令和5年 月 日

講習会参加者 署名 _____

講習会参加健康観察報告

講習会参加団体代表 様

奈良講習会参加にあたり講習会参加当日1週間前の健康状況を下記のとおり報告します。

- 1、喉・咳などの異常、
- 2、風邪の症状や体温の異常な状況、
- 3、倦怠感・呼吸困難などの異常な状況
- 4、その他コロナ、インフルエンザの状況など

以上、該当する事項もなく、日常と変わらない健康状況であり、講習会参加したく報告いたします。

令和5年 月 日

署名