

【重要】ご記入頂いた個人情報、ダンススポーツの普及振興を目的とする会員管理(昇降級を含む)、資格管理及び開催する事業に関する通知連絡・報告並びに会報誌等情報の提供、事業(パーティ、講習会、競技会等)、オリジナルグッズ販売等情報提供、再入会のお誘い、**大会中止時の返金手続き目的**以外には利用いたしません。詳しくはホームページ掲載の「個人情報の取扱について」をご覧ください。

JDSF競技会エントリーシート (JDSF標準様式 準拠) 太線枠内は必要事項です	競技会名称		公認番号 (220519)	
	愛知県ダンススポーツ競技会春日井大会			
開催日		締切日		エントリー手数料合計
2022年5月5日		4月12日		

申込団体名		責任者		
		電話		
		氏名	(印)	

競技区分 略称 例 区分 JDS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	MBS	GAS	GAL	GBS	GBL	RAS	JBS	JBL	JCS	JCL
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	JDS	JDL	JNS	JNL						

申込者	連絡先	〒	電話	携帯
	住所			フリガナ 氏名

リーダー	年齢	選手登録番号	所属(都道府県/下部組織/サークル)
フリガナ 氏名			
パートナー	年齢	選手登録番号	所属(都道府県/下部組織/サークル)
フリガナ 氏名			

エントリー手数料明細	円 × 区分 = 円	受付番号	背番号

大会中止時エントリー手数料返金振込先 (ゆうちょ銀行は左欄、他金融機関は右欄に記入) ※口座番号は再度確認			
金融機関名	ゆうちょ銀行		金融機関名
記号	1	0 ※	※6桁目がある場合
通帳番号			※右詰め
フリガナ 口座名義			フリガナ 口座名義

リーダー 必須
登録済の組相手とエントリーする場合はリーダーのみで可
2022年 JDSF全国統一級選手登録証 コピー貼り付け
バーコード部分まで記載のこと
↓ カップル登録パートナー? Yes No
パートナー
登録済の組相手とエントリーする場合はパートナーは不要 登録済の組相手以外とエントリーする場合はパートナーは必要
2022年 JDSF全国統一級選手登録証 コピー貼り付け
バーコード部分まで記載のこと

振込控・貼り付け又はメモ欄

新型コロナ感染防止のための参加者健康チェックシート

参加者の安全確保のため、又、ダンススポーツの健全な普及発展のために皆様のご協力をお願いします。
感染者が発生した場合、施設の立地する自治体の衛生部局と当日参加者へ、報告と連絡の資料となります。

(この資料は個人情報の取り扱いに十分注意し、大会責任者が管理し、最終的にはシュレッダーにて処分します)

1	氏名(フリガナ)	年齢又は年代	JDSF 会員番号
	住 所：〒 —	Tel	
		E-mail	
	所属加盟団体 (企業名：出店業者の方)	①選 手 ②審 判 員 ③大会役員	④出店業者 ⑤その他 ()
2	本日の健康状況 (症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)		
	① 朝の体温 ※平熱を超える発熱(おおむね 37.5 度以上)はありませんか？		度
	② 咳・喉の痛みなどの症状はありませんか？		有 ・ 無
	③ 同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは 感染が疑われる方はおられますか？		有 ・ 無
	④ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか？		有 ・ 無
	⑤ 嗅覚・味覚の異常はありませんか？		有 ・ 無
	⑥ 過去 14 日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか？		有 ・ 無 ※有の場合、国・地域名 ()
3	参加者注意事項		
	①施設利用において、主催者、施設管理者の指示に従い、参加者全員の安全に留意する。		
	②選手等がフロアで演技をする場合を除き、熱中症に配慮して原則マスクを着用する。		
	③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をする。		
	④他の参加者、主催役員、スタッフとの距離(2m 程度、最低 1m)を確保する。		
	⑤大きな声で会話、応援等をしない。必要以上に会場に留まらない。		
	⑥飲食は指定の場所で行い、周囲の人と距離を保ち対面を避け、会話を控えめにする。		
	⑦ごみは各自が持ち帰る。特に鼻水、唾液等が付着または、付着の可能性のあるごみは、ビニール袋に入れて密閉し、施設内や途中経路に廃棄しない。 忘れ物をしないよう、撤収時身の回り品を確認する。 ※衣類、ハンカチ、タオル等、落とし物、忘れ物は安全のために原則破棄となります。		
⑦ 競技中体調不良を感じた場合、無理せず速やかに主催者に連絡し、参加を継続するか協議する。 終了後 2 週間以内に「新型コロナウイルス感染症」を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告する。			

私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します

2022年 月 日 氏名(自署)