
入 場 申 請 書

(障がい者チャレンジ記録会用)

一般財団法人 愛媛陸上競技協会 様

一般財団法人 愛媛陸上競技協会の新型コロナウイルスへの対応を理解し、遵守することに同意します。

【 日 付 】 令和2年 9月 13日 (日)

【 所 属 名 】 _____

【 申請者氏名 】 _____

【 連 絡 先 】 (※ 日中に連絡が取れる携帯番号等を記入すること)

— —

【 同 伴 者 】 (※ 同伴親族がいる場合は、来場者全員の氏名を記入すること)

① _____

② _____

③ _____

④ _____

⑤ _____

◆注意◆ 本協会は、競技会に参加するすべての方々（競技者・チーム関係者・競技運営関係者・観覧者等）の感染に対するいかなる責任も負いません。

個人情報の取り扱いについて

主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、日本陸上競技連盟個人情報保護方針に基づき取り扱います。なお、取得した個人情報は、新型コロナウイルスに関する対応時に必要な連絡等のみに利用します。