

令和4年10月13日

保護者各位

佐倉市青少年相談員連絡協議会
会長 喜澤 雄悟

第2回 なぞときアドベンチャーのご案内

佐倉市青少年相談員連絡協議会では、市内の小学生が本事業を通して親睦を深めるとともに、佐倉市の歴史や文化に触れることで、地域の良さを再認識する機会とし、郷土愛を育むことを目的に、「第2回 なぞときアドベンチャー」を実施します。

十分な感染症対策をした上で、楽しい事業にしたいと思っておりますので、ぜひご参加ください。

記

- 1 日 時 令和4年11月20日（日） 9時00分～12時30分（予定）
- 2 会 場 佐倉城址公園
- 3 参加費 無料
- 4 申込み 連絡担当者の方に別紙「参加承諾書」を提出してください。
※「参加承諾書」を提出しないと大会に参加することができません。
※「参加承諾書」は連絡担当者の方が取りまとめの上、ちば電子サービスの申し込みの際に全員の参加承諾書の画像を添付してください。
- 5 持ち物 水筒、汗拭きタオル、マスク（不織布マスク推奨）、当日体温記録表、虫よけスプレー、腕時計（チームキャプテン、タイムキーパー）、除菌シートなど
服装については、けが予防や虫よけのため、長そで、長ズボン、運動靴、帽子の着用をおすすめします。
- 6 問合せ 下記事務局までお気軽にどうぞ。
- 7 その他 詳しくは、下記ホームページ又は各クラスに配付してある実施要項をご覧ください。

※大会で撮影した写真をHPや広報紙に掲載させていただくことがありますのでご了承の上お申し込みください。

事務局：佐倉市子ども支援部 子ども政策課
〒285-8501 千葉県佐倉市海隣寺町97番地
TEL. 043-484-6190 FAX. 043-486-2118

佐倉市青少年相談員ホームページ
<http://www.city.sakura.lg.jp/sakura/sodanin/HP/frontpage.html>



第2回 なぞときアドベンチャー 参加承諾書

佐倉市青少年相談員連絡協議会
会長 喜澤 雄悟 様

私は、「第2回 なぞときアドベンチャー」の趣旨を理解し、参加するにあたり、下記のとおり全て同意の上、参加を承諾します。

チーム名：

本人氏名： _____

住所：佐倉市 _____

電話： _____ () _____ 保護者氏名： _____ (印)

参加にあたっての同意事項

第2回 なぞときアドベンチャーに参加する場合は、下記のチェック欄全てにチェックをお願いします。

チェック欄	確認項目
	開催当日から2週間前までの間に、次の(1)～(8)の事項に該当したときは、大会への参加を取りやめます。 (1) 平熱を超える発熱(37.5度が目安です) (2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状 (3) だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) (4) 嗅覚や味覚の異常 (5) 体が重く感じる、疲れやすい等 (6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触ある場合 (7) 同居の家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる場合 (8) 過去14日以内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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
	参加者は、開催日当日に自宅で体温を計測・記録し、その記録用紙を受付時に提出します。
	参加者は、会場ではマスクを着用します。(不織布マスクを推奨)
	事業参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症に感染した場合、あるいは濃厚接触者と判断された場合は、速やかに佐倉市青少年相談員連絡協議会事務局に報告します。
	保健所から行政検査を受けるよう等指示があった場合は、必ずその指示に従います。
	主催者が感染対策を行っても、感染の可能性が0(ゼロ)でないことを理解しています。
	広報誌やテレビ・新聞等のマスメディアに大会参加者の動画(映像)、画像(写真)が掲載・配信される場合があることを承諾します。