第31回日本選抜車椅子バスケットボール選手権高崎大会

取材申込書

|  |  |
| --- | --- |
| １．申込者氏名 |  |
| ２．会社、  所属団体名 |  |
| ３．住所 |  |
| ４．電話 |  |
| ５．メール |  |
| ６．目的 |  |
| ７．取材時の注意 | １．以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること  ア　 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭通などの症状がある場合）  イ　 同居人、家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合  ウ　 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  ２．マスクを持参すること  ３．こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒の実施  ４．他の参加者、主催者スタッフなどとの距離を確保すること  ５．大会開催中は大きな声での会話、応援などをしないこと  ６．大会終了後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  して速やかに濃厚接触者の有無などについて報告すること |

**申込先　：　第31回日本選抜車椅子バスケットボール選手権高崎大会事務局**

**大会事務局　株式会社グラスロード社内　担当：大澤/長井**

**TEL：027-330-3331　FAX：027-330-3332**

**メール：**[**nagai@grassroad.co.jp**](mailto:nagai@grassroad.co.jp)

**申込期限：　12月20日（月）**