

SOLTILO CHIBA FC U15

チーム活動参加における同意書

*活動に参加するにあたり下記内容を承知の上、参加致します。

【セレクション参加日】 年 月 日 ()

1) 保険適用外について

① 応急処置は致しますが、保険等には加入しておりませんので、弊クラブとして怪我における一切の責任を負いかねます。自身で加入する保険を適用します。

2) コロナウイルス対策について

① 活動後、新型コロナウイルスに感染しても責任を負いかねます。

また、感染経路に関する情報機関の調査には応じます。

② 万が一、活動期間中でコロナウイルス感染があった、又は疑われた際は保護者責任になることを同意します。

③ 新型コロナウイルス感染症に関して、以下の項目に当てはまらないことを確認し、同意の上で活動致します。

・活動参加日から過去14日間に発熱(37.0℃以上)がある

・活動参加日から過去14日間に倦怠感・息苦しさを感じたことがある

・過去2ヶ月間に感染者との濃厚接触、または感染が多発した施設・イベントに行っていたことがある

〒

住所

電話番号

【署名】

(ふりがな)

参加選手氏名

学年

年

(ふりがな)

保護者氏名

印

(ふりがな)

現所属チーム監督氏名

以上