

SOLTILO CHIBA FC U18
チーム活動参加における同意書

【活動参加日】 複数日ある場合は②以降にご記入ください。

①	年	月	日	()
②	年	月	日	()
③	年	月	日	()
④	年	月	日	()
⑤	年	月	日	()

▼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。選手自身で加入する保険を適用します。

▼感染症対策について

- ① 活動後、感染しても責任は負いかねます。また、感染経路に関する情報機関の調査には応じます。また万が一、活動期間中でコロナウイルス感染があった場合、又は疑われた際は保護者責任になることを同意します。
- ② 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。

※現所属チーム監督様および保護者様ご同意の上で必ずご参加ください。

上記内容に同意の上、チーム活動に参加いたします。

記入日： 年 月 日

〒

住所

電話番号(保護者)

【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)

現所属チーム監督様