

FCトッカーノU-15 新入団(新1年生)

練習会・セレクション 参加承諾書

記入日 年 月 日

(ふりがな) 選手名	
(ふりがな) 保護者名／捺印	練習会・セレクション に参加することを承諾します。(どちらかに○して下さい) 印
現所属チーム名	
現所属チーム代表者氏名	練習会・セレクション に参加することを承諾します。(どちらかに○して下さい) 印
現所属チーム代表者連絡先	携帯TEL
参加希望日	月 日() 練習会・セレクション(どちらかに○して下さい)

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご協力お願い致します。

練習会またはセレクション参加者、見学者の体温計測・問診を行い、下記記載をお願い致します。

問診事項は一人でも「ある」の場合は「ある」に丸つけて下さい。

問診事項	記載	備考
・ 3日以内の発熱	ある なし	
・ 風邪・腹痛・下痢	ある なし	
・ 14日以内に海外から帰国	ある なし	
・ 14日以内の COVID-19 感染者との接触	ある なし	

選手体温： _____ 見学者体温： _____

体温・問診の記載について、間違いはありません。

署名 _____

※個人情報、個人情報保護法を順守し、クラブで責任を持って保管・管理・処分させていただきます。

※練習会参加中の怪我に関しては応急処置を行いますが、その後の治療は各ご家庭で対応してください。