VONDS市原FCジュニアユース　2020練習会　健康確認承諾書

ふりがな		ふりがな			
選手氏名		保護者氏名			
住所	〒	保護者連絡先	携帯		
			自宅		
			FAX		
			メールアドレス		
現所属チーム		学校名		学年	

チェック	チェック項目
	①　平熱を超える発熱がない
	②　咳（せき）、のどの痛みなどの　風邪症状がない
	③　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
	④　臭覚や味覚の異常がない
	⑤　体が重く感じる、疲れやすい等がない
	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がない
	⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
	⑧　過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない
	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がない
	⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
	⑧　過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない

承諾書 署名	上記チェック項目全てに問題がなく、参加出来る。 ピッチ内ではマスク着用はいたしませんのであらかじめご承知おきください。 当クラブの練習会に参加するにあたり、各ご家庭で細心の注意をして頂きご参加ください。また練習会に参加した後、体調不良等になられた場合には 各ご家庭で医療関係での診断をお願いいたします。 以上のことに同意し、練習会に参加します。 年　　月　　日 保護者署名　　㊞