



VONDS市原FCジュニアユースセレクション参加同意書

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	
所属チーム 責任者		所属チーム 責任者電話番号		

事故免責 同意事項	本セレクションは、傷害保険に加入しておりません。 セレクション参加をするにあたり、一切の怪我（事故）等に関して、 応急処置は致しますが、それ以降の処置等について当クラブは 責任を負いかねます。
写真使用 同意事項	セレクション実施中に撮影した写真を、当クラブホームページならびに 広報活動等に使用することがございます。
健康チェック 同意事項	<p>< 2週間における健康状態の中で以下項目の確認をお願いします ></p> <p>① 平熱を超える発熱がない ② 咳・のどの痛みなどの風症状がない ③ だるさ・息苦しさがない ④ 嗅覚や味覚異常がない ⑤ 体が重く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、</p>
	以上のことに同意し、セレクションに参加します。
	<p>年 月 日</p> <p>保護者署名 ㊟</p>

※セレクション当日に必ずご持参の上、受付でご提出ください。

お忘れになった場合、セレクションにご参加できない場合がございますのでご注意ください。

個人情報 取扱について	ご応募の際に届け出頂いた個人情報は、安全に管理し、 当クラブからのセレクションに関する連絡業務にのみ利用致します。 セレクションが終了し次第、責任をもって破棄致します。
----------------	--