2021 年度　ファジアーノ岡山サッカースクール 短期スペシャルコース 3 年生 事前同意書

※当日、受付時にご提出ください

＜確認事項＞

□に確認のチェック（✔□）、　　に回答を記載してください

□	参加者の平熱	℃
□	参加者の当日の体温　※起床時～自宅を出る前に測定	℃
□	参加者の当日の体調不良 ※体調不良の症状；のどの痛み・せき・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害など、いつもと違う状態があれば少しでもあれば「あり」としてください	①なし　/　②あり
□	２週間前～当日までに 37.5℃以上あるいは平熱+1℃以上発熱、あるいは体調不良	①なし　/　②あり
□	同行者及び家族の当日の体調不良、発熱	①なし　/　②あり

□　上記回答で選択肢②に一つでも該当する場合、あるいはセレクション中に②に該当する症状が認められる場合、参加を自粛する

□　別紙 A：新型コロナウイルス感染症予防・拡大防止対策の内容を確認、実行する

□　当スクールに関してご提供いただいた個人情報の取り扱いについて、
　下記内容に同意する
ア）　当スクール受付における本人確認の電話連絡
イ）　当日の受付時間、受付場所などの必要な連絡
ウ）　その他、当スクールに関連する参考情報として
※当スクール以外の目的では使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管いたします。
※第 3 者（当クラブ以外）に対し、一切情報開示はいたしません。
（感染者が出た場合、利用施設および保健所等に、一部開示の必要あり）
また、参加選手の所属されるクラブ代表者様には、当スクールに関連する内容の確認等でご連絡させていただく場合もございます。

上記確認事項について同意し、参加いたします。

同　意　日　：2021 年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

参加選手氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印