

スペシャルクラス担当 宛



受験番号

※受付メールをご確認の上、必ずご記載ください

2022年度6月 加入者対象
**横浜F・マリノス スペシャルクラス追浜クラス増設および一般セレクション
 参加承諾書 兼 健康調査書**

フリガナ 参加者氏名	保護者氏名(捺印)
	<input checked="" type="checkbox"/> 同意事項に関して同意します
	(印)
■以下、所属チームの方記入欄 上記選手がスペシャルクラスのセレクション及び活動に参加することに同意いただける場合は、署名・捺印をお願いします。	
所属チーム名	代表者氏名(捺印)
	(印)
所属チーム代表者電話番号	/
- -	

※セレクション当日記入事項

参加者当日体温 (朝/自宅を出る前)	体調不良(せき、喉の痛み、鼻汁、息苦しさ、倦怠感、下痢等)	家族内の発熱や体調不良	濃厚接触者及び濃厚接触者の疑い
℃ / ℃	有り / 無し	有り / 無し	有り / 無し
参加者平熱	2週間以内の発熱や体調不良	特記事項	
℃	有り / 無し		

★横浜F・マリノス スペシャルクラス追浜クラス増設および一般セレクション同意事項(HP内、募集要項参照)

下記内容に同意の上、参加承諾書へのご署名・捺印をお願い致します。

- ▽参加者の健康面(怪我・病気等)に対する保護者責任
- ▽＜新型コロナウイルス感染症予防対策＞の閲覧、確認
- ▽＜新型コロナウイルス感染症予防対策＞に関する当セレクション運営協力に関して
- ▽個人情報の取り扱いに関して
- ▽SNS;ソーシャルネットワーク・ビデオ・写真撮影に関して
- ▽その他、当セレクションにおいて、当クラブの運営方法、指示に従うことに関して