



**2021年度加入者対象
スペシャルクラス
新6年生(現5年生)セレクション 参加承諾書**

| | | | |
|---|-------------------------------|-------------|----------------|
| 参加者氏名 <small>フリガナ</small> | 保護者氏名(捺印) | | |
| | ★同意事項に関して同意します | | |
| | ㊟ | | |
| 所属チーム / 代表者氏名(捺印) | 所属チーム代表者電話番号 | | |
| / ㊟ | — — | | |
| 横浜F・マリノス スペシャルクラス | | | |
| 所属クラブ・代表者 活動希望校に関する同意 | 上記、チーム登録無しの活動に同意いたします | | 代表者 ㊟ |
| ※スペシャルクラスの活動に関する同意を必ず 代表者様ご本人 にご理解いただいたうえ、ご捺印をいただき下さい。 | | | |
| 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 新6年生(現5年生)セレクション同意事項(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。

▽【注・1】『別紙・B』<新型コロナウイルス感染症予防対策>の閲覧、確認

▽【注・1】『別紙・B』<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

▽参加者の健康面(怪我・病気等)に対する保護者責任

▽【注・2】個人情報の取り扱いに関して

▽【注・3】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