

サンロッカーズ渋谷ユース：トライアウト参加に関する同意書 兼 健康チェックシート

<健康チェックシート>

トライアウト参加日より2週間前からトライアウト当日までの起床時の体温をチェックしご記入ください。

日付	起床時の体温	日付	起床時の体温	日付	起床時の体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

※本健康チェックシートは、サンロッカーズ渋谷ユーストライアウトにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、トライアウト参加の健康状態の把握、来場可否の判断および必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、トライアウト会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<トライアウト参加に関する同意書>

以下の項目をご確認後、チェック欄に「レ」を記入の上、該当箇所に署名、記入願います。

チェック欄	確認項目
レ	当日、37.5 度以上の発熱や、咳・喉の痛み、倦怠感、呼吸困難、一時的な嗅覚・味覚異常などを感じる場合などは参加しないことを承諾します。
レ	当日、選手が体調不調だと弊スタッフが判断した場合、スタッフの指示にしたがって参加を中断することを承諾します。
レ	同居家族や身近な人に感染の疑いがある場合、もしくは、感染者と接触した場合は、トライアウトの参加を控えるように努めます。
レ	トライアウト参加日より14日以内に、入国制限や渡航後の観察期間を必要としている国/地域等へ渡航した場合、もしくは、その対象者と濃厚接触している場合はトライアウトに参加しないことを承諾します。
レ	トライアウト実施により新型コロナウイルスの感染が発覚、発生した場合、感染症法16条に従い、当クラブが情報開示を必要と判断した場合は、感染者発生や濃厚接触状況に関する情報を一般公表、開示を行うことを承諾します。
レ	サンロッカーズ渋谷公式 Web サイト内の「トライアウト」ページ、注意事項にある「マルファン症候群に関する注意」をご確認いただき、現時点でマルファン症候群ではないことがわかっています。
レ	上記の事項、ならびに、「健康チェックシート」に記載した内容について偽りはありません。
レ	トライアウト中に撮影する写真、動画などは各種メディアやサンロッカーズ渋谷の公式 Web サイト、SNS アカウントに公表される場合があります。あらかじめご了承ください。
レ	怪我・事故等に関し、応急処置は行いますが一切の責任を負えませんので各自で保険に加入の上、ご参加することに承諾します。
レ	ほか、「トライアウト」ページに記載の「注意事項」について順守します。
レ	現在、地域クラブや部活動、ミニバスに所属している場合、その責任者、または、コーチより、本トライアウト受験の旨を承知しています。また、クラブから責任者へ連絡する場合があることを承諾します。
レ	所属チーム責任者・コーチの署名： _____ 所属チーム責任者・コーチの連絡先(TEL or mail)： _____

2021年 月 日

選手名 _____

保護者名 _____ (印)