※各選手用

ARTE八王子FC　　チーム代表者殿

2021年度　（公財）東京都サッカー協会への参加における保護者同意書

2021年度（公財）東京都サッカー協会の事業への参加について、本人および保護者として同意し、健康管理チェックシートを提出します。

＜基本情報＞　健康管理チェックシート

チーム名		生年月日	西暦　　年　　月　　日
フリガナ 氏名		未成年者の場合は保護者の氏名と電話番号 連絡先	
住所	〒	Eメール アドレス	

試合日の日付（曜日）	試合前夜の体温	試合当日の体温	試合前２週間からの健康状態	試合会場の名称	対戦相手のチーム名	参加形態（選手/スタッフ/応援など）	保護者自筆署名（フルネーム）
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					
/　（　）	℃	℃					

＜事業当日前２週間における健康状態　下記のチェック項目を参考に記入＞

①平熱を超える発熱がない　②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない　③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない　④臭覚や味覚の異常がない

⑤体が重く感じる、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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

本健康チェックシートは、（公財）東京都サッカー協会三種委員会が開催する事業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。
本同意書や健康チェックシートで確認した個人情報について、当チームは、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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、活動会場等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な範囲で保健所等に提供することがあります。

＜本人・保護者へのお願い＞

当チームは、本同意書と健康管理シートで確認した内容をもとに「試合参加同意書」を（公財）東京都サッカー協会に提出することで試合に参加します。本同意書と健康管理シートについては、本人・保護者が3か月間保管してください。

保護者確認欄＜参加者が未成年者の場合＞

本同意書・健康管理シートの内容を確認しました。　確認日　　保護者氏名