

参加承諾書・誓約書

参加者氏名（ふりがな）	:	()
現所属チーム	:	
生年月日	:	(西暦) 年 月 日生
現住所	:	〒
電話番号	:	

上記の者の、JFA フットボールデーへの参加について、以下コロナ対策を理解した上、健康上特に支障がありませんので、承諾いたします。なお、万が一、事故が生じた場合は、当方が一切の責任を負います。

<チェック項目>2週間における健康状態の中で以下項目を確認しています。

- ①平熱を超える発熱がない ②咳・のどの痛みなどの風邪症状がない ③だるさ・息苦しさがない
- ④嗅覚や味覚異常がない ⑤体が重く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、地域への渡航、または当該在住者との濃厚接触がない

記入日 : (西暦) 年 月 日

<参加者が未成年の場合のみ>

保護者氏名（自署） : 印

※ご記入いただきました個人情報につきましては、使用目的（JFA フットボールデー）以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管致します。