２０２２年度３種トレセン
参加承諾書・誓約書

公益社団法人千葉県サッカー協会技術委員長　様

公益社団法人千葉県サッカー協会技術委員会３種育成部長　様

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 参加者署名 |  |
| 所属チーム |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日 生 |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 保護者署名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナ感染防止対策チェック項目 | ２週間における健康状態の中で以下項目確認しています |
| 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
 |

活動趣旨（新型コロナ感染防止対策チェック項目を含む）を理解した上、健康上特に支障がありませんので、参加致します。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。

※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（トレセン活動でのケガ・感染症に関する緊急連絡等）以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとトレセン事務局にて保管致します。
（保管期間1年間、保管期間を経過した書類は事務局にてシュレッターの上廃棄いたします。）