



参 加 承 諾 書

株式会社 V・ファーレン長崎 御中

- ① 選手氏名 _____
- ② 所属クラブ名 _____
- ③ 参加当日体温（朝/自宅を出る前） _____
- ④ 体調不良（息苦しさ、倦怠感、頭痛、胸部痛、臭覚・味覚の障害、吐き気、下痢、風邪諸症状等）

有り/無し
- ⑤ 参加者平熱（ _____ °C）
- ⑥ 家庭内で発熱や体調不良者 _____ 有り/無し
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 _____ いる/いない
- ⑧ 国が定める濃厚接触者の定義に該当していないか _____ 該当する/該当しない
- ⑨ 新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインに定められた行動指針等を徹底すること

とができる _____ はい/いいえ
- ⑩ 株式会社 V・ファーレン長崎は、当セレクションにおける病気や怪我に関する責任

は、一切負うことができないことに異存はありません _____ はい/いいえ

上記選手がV・ファーレン長崎U-12セレクションに参加することを承諾致します。

保護者氏名 _____ 印

所属クラブ代表氏名 _____ 印