

令和3年 月 日

千葉敬愛高等学校校長様

千葉敬愛高校サッカー部練習参加同意書

私は千葉敬愛高等学校サッカー部の練習に参加することについて、下記の事項を確認の上、同意します。

記

1. 期 日

	日 程	参加日に○を記入
①	令和3年 7月31日(日) 13時～	
②	令和3年 8月10日(火) 13時～	
③	令和3年 8月16日(月) 13時～	

2. 場 所 千葉敬愛高等学校 内黒田グラウンド

3. 参加者情報 ※お預かりした個人情報について、適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

中学校名	中学校	所属クラブチーム名	
生徒氏名		生徒氏名カナ	
保護者氏名	印	緊急連絡先 連絡が取りやすい携帯等の番号	— —
身長・体重	cm kg	ポジション(利き足)	(右・左)

以上

【注意事項】

- 参加同意書は上記に記名捺印のうえ、練習会当日集会時に必ず提出してください。
- 練習参加にあたっては、必ず所属チーム責任者、中学校顧問、担任等に参加の旨をお伝えください。
- 傷害保険等に加入の上、千葉敬愛高等学校練習会へ参加ください。

(当方でも簡易的な保険に加入しております。)

- 練習中に起こった怪我等の事故については、一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。

(応急処置はいたします。)

コロナウイルス感染症対策として以下の点にご協力ください。

- 必ず4日前から検温を行い、記入してください。
- 当日受付時の検温の際、熱がある場合は参加できません。
- 各自マスク着用・アルコールでの手の消毒(本校で用意)など感染症予防にご協力ください。
- 貴重品の管理、飲み物等の準備は他人との接触を避けるために、すべて各自で行ってください。
- 保護者のご来場は感染の観点からお断りさせて頂いております。

	4日前	3日前	2日前	前日	当日
体温	℃	℃	℃	℃	℃