**大会参加同意書 兼 プライバシー同意書　兼　健康チェックシート**

**（一財）岐阜県サッカー協会4種委員会**

**西濃地区サッカー少年委員会　大石委員長殿**

（本大会名）　　　　　　　　　　　　　　　　　について、大会の趣旨や新型コロナウイルス感染症・熱中症対策等、大会運営に関するすべてに対し参加者及び保護者に周知徹底し、同意のもと参加いたします。

また、大会参加時は、自身においても新型コロナウイルス感染症への対応に十分留意し、感染予防に努めるとともに、万が一、感染した場合（感染の疑いがある場合も含む）には、所属チームへの連絡をはじめ、（一財）岐阜県サッカー協会４種委員会及び行政機関等による調査に協力することに同意致します。

日　付（西暦）

チーム名

代表者

住　所

緊急連絡先（携帯電話）

※以下の表は、大会へ参加される都度ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大会開催日 | 諸症状※症状がないことの確認（□内に✔） | 確認者氏名 |
| ／ | □ | 過去2週間において、参加者にかぜの症状・倦怠感・呼吸困難等健康に以上が無いことを確認しました |  |