

参加同意書兼体調等確認表

体験・見学日（ 年 月 日）

フリガナ

氏名 _____

所属チーム名 _____

小学校名 _____

進学予定中学校名 _____

現在ポジション _____

希望ポジション _____

選手の参加当日の体温 _____℃

練習参加の同意 _____ 同意します・同意しません _____

保護者住所氏名・参加当日の体温

住所 _____

氏名 _____

体温 _____℃

電話番号 _____

※参加当日に新型コロナウイルス感染者が発生した場合等にご連絡させていただきます。

上記以外の参加者の氏名、体温

氏名 _____

体温 _____℃

氏名 _____

体温 _____℃

氏名 _____

体温 _____℃

氏名 _____

体温 _____℃

氏名 _____

体温 _____℃

過去2週間以内に体調不良（発熱、咳、倦怠感、味覚障害等）ありますか？ _____ 有・無 _____

※記載していただいた内容につきましては個人情報に該当しますので適正に管理し、
体験以外では利用いたしません。

なお、体験終了後には責任を持って廃棄いたします。