

2020年 月 日

## 同意書

株式会社 ゴラッソ  
ドルフィンフットボールクラブ 宛

氏名 \_\_\_\_\_ は、以下の件について同意いたします。

① 過去 14 日以内において、本人及び同居者に体調不良を起こしていないこと

- ・発熱 37.5°C以上
- ・感冒症状（咽頭痛、咳、頭痛、倦怠感など）
- ・味覚・嗅覚異常

② 過去 14 日以内において、本人及び同居家族に以下の歴がないこと

- ・海外渡航歴がない、海外渡航した者と接触歴がない
- ・新型コロナウイルス感染陽性者との接触歴がない
- ・PCR 検査対象者との接触歴がない

※接触歴

- 同居・長時間接触
  - マスクの着用なしに 1m 程度の距離で 15 分以上の接触
- ③過去 2 週間の行動歴を説明できること
- ④本練習会参加による感染、あるいは濃厚接触者認定についてクラブに対し責任を追究しないこと

○クラブは、出来る限りの感染防止対策を行わせていただきます。

※会場での感染防止マナーを皆さまにお守りいただき実施させていただきます。

住所 \_\_\_\_\_

選手氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印