

キッズサッカースクール参加同意書 兼 健康チェックシート

浜松飯田 J F C 御中

浜松飯田 J F C キッズサッカースクール開校の趣旨や新型コロナウイルス感染症・熱中症対策等、キッズサッカースクール運営に関するすべてに対し保護者の同意のもと参加いたします。

また、キッズサッカースクール参加時は、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、浜松飯田 J F C への連絡をはじめ、(一財)静岡県サッカー協会西部支部 4 種委員会及び行政機関等による調査に協力することを約束いたします。

選手 年中・年長 氏名 _____

保護者 氏名 _____

緊急連絡先（携帯電話） _____

※以下の表は、スクールへ参加される都度ご記入ください。

キッズ 開催日	検温		諸症状 ※症状がないことの確認（□内に✓）	確認	
	時刻	体温		保護者	指導者
10/17	:	℃	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間において かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		
11/21	:	℃	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間において かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		
12/12	:	℃	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間において かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		
1/16	:	℃	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間において かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		
2/20	:	℃	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間において かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		
/	:	℃	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間において かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		
/	:	℃	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間において かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし		

(裏面)

「キッズサッカー学校参加同意書 兼 健康チェックシート」記載方法ほかお願い

1.キッズサッカー学校参加同意書兼健康チェックシートについて

(1) 選手の参加の都度、本同意書兼チェックシートに必要事項をご記入のうえ、浜松飯田 J F C の指導責任者へご提出ください。

※選手の日々（毎日）の健康状態は、幼稚園・こども園等へ提出している健康観察記録で確認・追跡が可能と考えていますので、浜松飯田 J F C では、スクール当日の健康状態のみを確認させていただきます。

(2) 浜松飯田 J F C の指導責任者へ本同意書兼チェックシートの提出が無い場合は、スクールへの参加をお断りする場合があります。また、本同意書兼チェックシートは、スクール終了後から 1 か月間は保管するようにしてください。

(3) 検温は、自宅から出掛ける直前に行うようにしてください。

(4) スクール当日、以下の①～③の場合には、参加をご遠慮ください。

①体調が優れない場合（例：37.5℃以上の発熱、症状欄に記載する症状がある場合 など）

②同居家族や身近な人に感染が疑われるもしくは罹患された方がいる場合

③過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

(5) 保護者の確認欄は、選手自身による記入を防ぐため、保護者の直筆のサインとしてください。

2.スクール参加の際にご対応いただきたいもの・こと

(1) 選手は、練習時はマスク不要、練習会場外ではなるべくマスクを着用してください。

(2) 保護者やご家族等による観戦は、マスクを着用のうえ、他の観戦者と十分な距離を保ちながら行うようにしてください。また、観戦中の保護者同士の会話も極力お控えください。

(3) 持ち物には、すべてに名前を記載するとともに、個人で使用・管理し、他者と共用することのないようにしてください。

(4) その他、必要と思われる対応につきましては、各自ご用意ください。

3. 感染した場合の連絡について

(1) スクール会場に来られた選手・保護者等が新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、速やかに浜松飯田 J F C の感染対策責任者へご報告ください。

4. 浜松飯田 J F C キッズサッカー学校感染対策責任者

事務局 鈴木ゆきみ 携帯電話 090-3151-9280 メールアドレス yukimi31oct@gmail.com