（様式2）個人用

本様式は選手向けに作成しているものですが、大会当日、チーム内で帯同する指導者や試合を観戦される保護者の方にも健康状態を記録しておいていただきたく、選手同様に作成のうえ、チームの指導責任者の確認を受けるようにしてください。

※様式内の「選手」の記載は、必要に応じて指導者又は保護者と読み替えるなどにより、ご使用ください。

**参加同意書 兼 健康チェックシート**

所属チーム

代表者　　　　　　　　　　　　様

JFAフットボールデー2022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、一般財団法人静岡県サッカー協会４種委員会及び行政機関等による調査に協力することを約束いたします。

参加者氏名

参加者氏名

参加者氏名

参加者氏名

緊急連絡先（携帯電話）

※以下、簡単ですがチェックをお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 諸症状  ※症状がないことの確認（□内に✔） | | 確認 |
| 担当者 |
| ／ | □ | ・過去1週間において参加者全員が、かぜの症状・倦怠感・呼吸困難等の症状なし  ・参加当日、参加者全員が検温を行い、全員37.5℃以下であること |  |

（裏面）

**「参加同意書 兼 健康チェックシート」記載方法ほかお願い**

**1.参加同意書兼健康チェックシートについて**

（1）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、当日受付へご提出ください。

※日々（毎日）の健康状態は、小学校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、大会主催者側では、大会当日の健康状態のみを確認させていただきます。

（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）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

**2.参加の際にご対応いただきたいもの・こと**

（1）参加者は、会場ではマスクを着用し行動してください。また、身体を動かす際に衛生的にマスクを管理するため、個人用の保管袋等（名前を記載したチャック付ビニール袋など）をご用意ください。

（2）観戦中の大声での応援や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）大会会場に来られた参加者等が新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、ご報告ください。