

## クリニック・イベント参加に伴う誓約書

新型コロナウイルス感染防止のために、以下のとおりセレッソ大阪サッカースクール事務局が定めた措置の遵守・指示に従う事を誓約いたします。

(内容をご確認のうえ□に✓、必要事項の記入をお願いいたします。)

クリニック・イベント当日を含む1週間前における体調(以下項目)に問題はありません。

- ・ 37.5℃以上または平熱を超える発熱はありません。
- ・ 咳(せき)、のどの痛み、倦怠感、息苦しさ、味覚臭覚の異常、その他の風邪症状はありません。
- ・ 過去2日以内に新型コロナウイルス感染症陽性が確認された方との濃厚接触はありません。

クリニック・イベント当日はコーチおよび各会場が定めた措置の遵守、会場管理者の指示に従います。

(万が一、指示に従わない場合は参加をお断りすることがあり、参加費を返金いたしませんのでご了承ください。)

個人情報の取得・利用・提供に同意します。

本誓約書は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本誓約書に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場の可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、クリニック・イベント会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

イベント名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 開催)

参加者名： \_\_\_\_\_

保護者サイン(未成年の場合)： \_\_\_\_\_