



さいたまブロンコス U15 トライアウト参加同意書

確認した項目に『レ』点を記入の上、該当箇所に署名、記入願います。

下記の項目に同意いたします。

- さいたまブロンコス U15 トライアウト概要を確認しました。
- 入団希望者説明会に参加し、さいたまブロンコス U15 の活動概要を確認しました。
(参加していない場合は入団希望者説明会の内容について承諾頂けたこととします)
- 上記の内容を承諾し、受験者様が本トライアウトに参加することに合意します。
- 当日、37.5 度以上の発熱や、咳・喉の痛み、倦怠感、呼吸困難、
一時的な嗅覚・味覚異常などを感じた場合などは参加しないことを承諾します。
- 当日の様子を写真・動画にて撮影させていただきます。
撮影した写真・動画は、報道及び広告宣伝等のために雑誌・新聞・テレビ放送及び
インターネット等において利用させていただくことがあります。
- お預かりした個人情報を利用して受験者様に連絡いたします。
- 当日、選手が体調不良だと弊社クラブスタッフが判断した場合、
スタッフの指示に従って参加を中断することを承諾します。
- 同居家族や身近な人が感染の疑いがある場合、もしくは感染者と接触した場合、

トライアウトの参加を控えるように努めます。

- トライアウト参加日より 14 日以内に、入国制限や渡航後の観察期間を必要としている国や地域へ渡航したり、その対象者と濃厚接触した場合、トライアウトに参加しないことを承諾します。
- トライアウト実施により新型コロナウイルスの感染が発覚、発生した場合、感染症法 16 条に従い、当クラブが情報開示を必要と判断した場合は、感染者や濃厚接触状況に関する情報を一般公表、開示することを承諾します。
- 現在、地域クラブや部活動、ミニバスに所属している場合、その責任者、またはコーチより、本トライアウト受験の旨を承知しています。なお、クラブから責任者へ連絡する必要があることを承諾します。

所属チーム名・責任者・コーチのご署名

所属チーム責任者・コーチのご連絡先 TEL :

mail :

年 月 日

受験者名 : _____

保護者名 : _____ 印