

長崎ヴェルカU15 健康チェックシート兼トライアウト参加に関する同意書

【健康チェックシート】

トライアウト参加日より、2週間前～トライアウト当日までの起床時の体温をご記入ください。

日付	起床時の体温	日付	起床時の体温	日付	起床時の体温
(例)01/16	36.5 °C		°C		°C
	°C		°C		°C
	°C		°C		°C
	°C		°C		°C
	°C		°C		°C

※本健康チェックシートは、長崎ヴェルカU15トライアウトにおいて新型コロナウイルス感染拡大防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。

本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、トライアウト参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のために利用します。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、トライアウト会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

【トライアウト参加に関する同意書】

下記項目をご確認いただき、チェック欄に「レ」を記入の上、該当箇所に署名、記入願います。

チェック欄	確認項目
	当日、37.5°C以上の発熱や、咳・喉の痛み、倦怠感、呼吸困難、一時的な嗅覚・味覚異常等を感じる場合は参加しないことを承諾します。
	当日、選手が体調不良だとスタッフが判断した場合、スタッフの指示に従って中断することを承諾します。
	同居家族や身近な人に感染の疑いがある場合、もしくは感染者と接触した場合は、トライアウト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/地域等へ渡航した場合、もしくはその対象者と濃厚接触している場合は、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、感染者発生や濃厚接触状況に関する情報を一般公表・開示を行うことを承諾します。
	上記事項、ならびに「健康チェックシート」に記載した内容について偽りはありません。
	トライアウト中に撮影する写真・動画などは、各種メディアや長崎ヴェルカ公式Webサイト・SNSアカウントに公表される場合があります。予めご了承ください。
	「トライアウト」ページに記載の「注意事項」について順守します。
	現在、地域クラブや部活動、ミニバスケットボールクラブ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、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。 またトライアウト合格の場合、長崎ヴェルカU15でのJBA選手登録に承諾します。 所属チーム責任者・コーチの署名: _____ 所属チーム責任者・コーチの連絡先(TEL or mail): _____ 長崎ヴェルカ育成課 070-3345-7869 (竹内)

2023年 月 日

選手名: _____

保護者名: _____

(印)