



コンバイン参加条件同意書

株式会社いわきスポーツクラブ

新型コロナウイルス感染拡大予防の為、以下のご確認と書面の提出にご協力をお願い致します。

■検温

練習参加日当日 / () °C

7 日前	6 日前	5 日前	4 日前	3 日前	2 日前	1 日前
/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

(※上記の情報は万一の感染発生時に活用するもので、それ以外の用途には使用いたしません。)

■以下、確認事項となります。内容について確認いただきチェック及びご署名、押印をお願いします。

参加選手の当日の体温(37 度以上)・体調を確認し異常がなかった。

参加選手の当日から 2 週間以内に下記事項の該当がない。

- ①平熱を超える発熱がある。
- ②せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。
- ④嗅覚や味覚の異常がある。
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。
- ⑦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、地域等への渡航または当該 在住者との濃厚接触がある。

※当日の体調に不安が無い方、1~7 に該当が無い方がご利用ください。

■参加の際の注意事項

手指の消毒を必ずおこなってください。

移動時、などプレー中以外にはマスクの着用をしてください。

スタンドでは、それぞれ距離を保ちながらご利用ください。

感染症予防期間中は、施設内のロッカー・シャワールームがご利用になれません。

利用終了後、2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は速やかに施設へご連絡ください。

飲料水はご自身で用意し、共有はしないようお願いいたします。(継ぎ足し用の飲料水は用意します。)

※本参加条件同意書は、新型コロナウイルスへの感染リスクがあることを承諾した上で、コンバイン参加に同意します。また感染リスクを含むあらゆるリスクにおいてコンバインに参加される本人及び保護者の皆様ご自身の自己責任であることに同意します。

令和 年 月 日

【保護者】 自署: _____ 印

【本人】 自署: _____ 印



株式会社いわきスポーツクラブ

〒972-8322 福島県いわき市常盤上湯長谷町釜ノ前 1-1

Tel:0246-72-2511 Fax:0246-72-2575 URL:https://iwakifc.com