

練習参加同意書

立教大学体育会サッカー部の練習中に起きた怪我や事故に対して、
本校及びサッカー部は責任を負えませんのでご了承ください。
万が一怪我をした場合応急処置は行いますが、その後の処置は各自でお願い致します。

また、練習参加日から遡って過去2週間分の
起床時体温を測定し下記の表に記入をお願い致します。
2週間分の記録を提出できない場合には、
過去2週間で発熱・咳・咽頭痛などの症状がないこと、同居家族や身近な知人に
感染が疑われる症状がないことを条件とし、練習参加を認めます。

また、当日の検温で37.5℃以上の熱が確認された場合には練習参加を断らせていただきます。

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							

上記の内容に同意し参加します。

記入日 年 月 日

本人署名

印

<保護者の同意署名>*参加者本人が未成年の場合必ず記入してください。

上記の内容を確認し、承認します。

保護者署名

印

名前：
携帯番号：
携帯アドレス：
住所：
出身校：
緊急連絡先：

血液型：
身長・体重：
ポジション：
生年月日：

立教大学体育会サッカー部