



大宮アルディージャ アカデミー

セレクション参加承諾書(新型コロナウイルス感染症予防対策)

| | | | |
|---------------|-------|----|------|
| 参加者氏名 ふりがな | 保護者氏名 | FP | 受験番号 |
| | | | |
| | 印 | GK | 受験番号 |
| | | | |

チェック項目

該当する答えに○をつけてください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 参加者当日の体温(朝/自宅を出る前) | | | ℃ |
| 2週間以内の発熱や体調不良 | 有 | ・ | 無 |
| 平熱を超える発熱がない | 有 | ・ | 無 |
| 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない | 有 | ・ | 無 |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | 有 | ・ | 無 |
| 臭覚や味覚の異常がない | 有 | ・ | 無 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等がない | 有 | ・ | 無 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない | 有 | ・ | 無 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | 有 | ・ | 無 |
| 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない | 有 | ・ | 無 |

新型コロナウイルス感染症予防対策同意事項

下記内容に同意の上、参加書諾書へのご署名・捺印をお願いいたします。

[大宮アルディージャアカデミーセレクション_新型コロナウイルス観戦書予防対策ガイドライン]
の内容確認・承諾

※受験日にFPとGKの両方のポジションを受験する場合は、両ポジションの受験番号をご記入ください。
※受験日がFPとGKで別日程での受験の場合は、受験日の受験ポジションの受験番号をご記入ください。