



## FC東京 U-15 セレクション 参加同意書

FC東京では、政府や自治体、日本サッカー協会、Jリーグによる新型コロナウイルス感染症対策に基づき、「新型コロナウイルス感染症予防対策ガイドライン」を作成しております。

下記ガイドラインの内容をご確認いただき、同意いただいた方のみ、セレクションに参加いただけます。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

### <新型コロナウイルス感染症予防対策ガイドライン>

- 以下の事項に該当する場合はセレクションに参加できません。  
なお、参加ができなかった選手に関しましては、改めてセレクション参加について調整させていただきます。
  - ・セレクション当日の朝の検温で37.2度（平熱が高い・低い方は平熱+1度）以上ある場合
  - ・セレクション会場の受付での検温で37.2度（平熱が高い・低い方は平熱+1度）以上ある場合
  - ・参加選手の体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
  - ・参加選手の同居家族や身近な知人に感染者が疑われる方がいる場合
  - ・参加選手が過去14日以内に海外から帰国した、または帰国して14日経っていない方との濃厚接触がある場合
- セレクション開始前、終了後に手洗いをしますので、各自タオルを持参してください。
- セレクション会場への移動時、またセレクション会場内ではマスクの着用をお願いします。
- セレクション中の飲水を除き、会場での飲食は禁止とします。
- 到着後の着替え、荷物の保管、練習前の各種準備等のための場所はコーチの指示に従ってください。
- 握手、ハグ、ハイタッチ等、またグラウンドでの唾はきは行わないでください。
- 選手、スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
- セレクション参加後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当クラブに対して速やかにご連絡ください。
- 会場内の観戦リスクを軽減させるため、保護者または引率者の観戦はできませんので予めご了承ください。
10. その他当クラブが決めた感染防止のための処置、指示に従ってください。

上記内容に同意し、セレクションに参加いたします。

記入日 2020年 月 日

選手氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_



## 2020年 FC東京U-15深川セレクション 受験承諾書

選手氏名	ふりがな
保護者氏名	ふりがな
住所	〒
電話番号	(自宅) (携帯)
自己PR (選手本人が記入)	
現所属チーム	
※チームに所属されていない方・スクール活動のみの方は「なし」とご記入ください	
現所属チーム代表者の署名および承諾印	
※チームに所属されていない方・スクール活動のみの方はこの承諾印は必要ありません	
上記の者について、FC東京U-15深川セレクションに受験することを承諾します。	
チーム名：	_____
チーム代表者氏名：	_____ (印)

セブンイレブンで発券した  
「セレクション参加チケット」の**原本**を  
こちらに貼り付けてください。