

体験会参加同意書兼体調確認シート

体験参加日(年 月 日)

フリガナ

氏名

所属チーム

小学校名

進学予定中学校

ポジション

希望ポジション

当日体温

°C

体験練習参加の同意

同意します ・ 同意しません

保護者住所氏名

住所

氏名

電話番号

当日体温

°C

※参加日に新型コロナの感染者が発生した場合等にご連絡させていただきます。

上記以外の参加者氏名・体温

氏名

当日体温

°C

※記載いただきました内容につきましては、個人情報に該当いたしますので、適正に管理し、体験以外では利用いたしません。

なお、体験終了後には責任も持って廃棄いたします。

東朋ライオンズ 事務局