

感染防止対策チェックリスト及び情報提供に関する同意書

令和 年 月 日

平塚市ラグビースクール校長 殿

感染防止対策チェックリストに関する情報提供に際し、下記に示す事項に同意します。

- 1) 平塚市ラグビースクール活動再開へのガイドラインを確認しました。
- 2) 利用する施設のルールを守ります。
- 3) 新型コロナ感染症の疑いがある場合には、利用施設へ情報提供に同意します。
- 4) 新型コロナ感染症の疑いがある場合には、神奈川県ラグビーフットボール協会へ情報提供に同意します。

氏 名

生年月日 年 月 日 (満 才)

〒

住 所

連絡先

(電話番号)

メール

アドレス

緊急連絡先

(電話番号)

記載いただいた個人情報はチェックリスト以外の目的で使用する事は一切ありません。

※3) 及び4) の場合においては、情報提供をさせて頂く事があります。