

FCヴィレッズ鍋島 健康チェックシート

<基本情報>

チーム名			
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
選手氏名			
選手住所	〒		
保護者氏名		保護者電話	

<試合当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<試合前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 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	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

同意書

新型コロナウイルス感染リスクがあることを承諾した上で、FCヴィレッズ鍋島の活動への参加に同意します。また、感染リスクを含むあらゆるリスク、損失において参加する選手自身による自己責任であることに同意します。万が一、参加している選手や関係者に感染が確認された場合、調査機関へ情報開示することに同意します。

保護者氏名(自署)

確認日 年 月 日
