

U-12/U-11/U-10サッカーリーグin佐賀県 健康チェックシート【選手用】

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、佐賀県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

○基本情報

チーム名	F C ヴィレッズ鍋島	代表者氏名 (連絡先)	別府 洋史 (090-8668-9494)		
フリガナ		生年月日	西暦	年	月 日
氏名					
住所					
保護者氏名		電話番号			

○健康チェック

参加リーグ カテゴリー	試合前1週間と試合当日の体温									試合前1週間の健康状態【1】									保護者同意 署名(フルネーム) 【2】	代表指導者 確認サイン
	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		
10 11 12	日付	/	/	/	/	/	/	/	/										令和 年 月 日	
	起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃											
10 11 12	日付	/	/	/	/	/	/	/	/										令和 年 月 日	
	起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃											
10 11 12	日付	/	/	/	/	/	/	/	/										令和 年 月 日	
	起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃											
10 11 12	日付	/	/	/	/	/	/	/	/										令和 年 月 日	
	起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃											
10 11 12	日付	/	/	/	/	/	/	/	/										令和 年 月 日	
	起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃											

【1】 試合前1週間の健康状態（次の①から⑨について「試合前1週間の健康状態」に✓を記入する。✓がない項目がある場合はリーグ戦参加を控えてください。）

①平熱を超える発熱がない（目安：37.5℃） 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

【2】 同意書（次の内容に保護者が同意した場合は、「保護者同意署名（フルネーム）」署名欄に保護者名と署名日を記入する【必ず保護者が記入すること】。）

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、「U-12/U-11/U-10サッカーリーグin佐賀県」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、本大会に参加した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。