

健康チェックシート

2021年度 もみじカップ (12/11,12/12)

(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、健康チェックシートの記入にご協力をお願い致します。

本シートに記入いただいた個人情報については、箕輪町サッカー協会の厳正なる管理のもとに取扱い、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連絡のためのみ利用します。

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、本人の同意を得ずに第三者へは提供致しません。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確認された場合には、必要な範囲で保健所等に本シートもしくは本シートに関わる内容を提供することがあります。

保護者 氏名(自署)

連絡先電話

Eメールアドレス

フリガナ		生年月日	西暦	年	所属 チーム		Eメール アドレス	
氏名			月	日	住所	〒	電話番号	

チェック項目 (当てはまる場合は、○を記入して下さい)	日付															
	11/28	11/29	11/30	12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12	
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
① 平熱を1℃以上超える発熱がない																
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発熱・だるさ・味覚・臭覚に異常がある人はいない																
⑧ 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接触はない																
保護者のサイン																

※○がつかない項目がある場合は、自主的に参加を見合わせて下さい