

提出先 当日、受付担当者へ提出をお願いいたします。

※参加者・来場者用

「健康チェックシート」兼「参加承諾書」

■参加承諾書・健康チェックシート（以下、「本紙」）は、（一社）熊本県サッカー協会（以下、「当協会」）が主催する事業への参加承諾書及び当該事業において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・来場者の健康状態を確認することを目的としています。

■本紙に記入された個人情報は、当協会にて厳正なる管理のもとに保管し、当協会主催事業参加者・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本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。実施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は、当協会宛連絡を入れていただきますと同時に必要な範囲で保健所等に情報提供を行います。

<基本情報>

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

<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
9月28日(火)	℃	9月29日(水)	℃	9月30日(木)	℃	10月1日(金)	℃
10月2日(土)	℃	10月3日(日)	℃	10月4日(月)	℃	10月5日(火)	℃
10月6日(水)	℃	10月7日(木)	℃	10月8日(金)	℃	10月9日(土)	℃
							↑当日の体温

<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	ない	ある
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状	ない	ある
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	ない	ある
④ 臭覚や味覚の異常	ない	ある
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	ない	ある
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	ある
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の存在	ない	ある
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	ない	ある
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）		

<健康状態確認（来場者）> ※同居家族の**5名以内** ※会場内への入場は、以下に記入された方のうち**1名以内**

氏名	続柄 (参加者からみた)	当日の 起床時体温	確認1	確認2
			12日前から当日朝の起床時体温	上記の参加者チェック項目
		3 . ℃	<input type="checkbox"/> 37,5℃以上が1日もない	<input type="checkbox"/> 全項目「該当なし」
		3 . ℃	<input type="checkbox"/> 37,5℃以上が1日もない	<input type="checkbox"/> 全項目「該当なし」
		3 . ℃	<input type="checkbox"/> 37,5℃以上が1日もない	<input type="checkbox"/> 全項目「該当なし」
		3 . ℃	<input type="checkbox"/> 37,5℃以上が1日もない	<input type="checkbox"/> 全項目「該当なし」
		3 . ℃	<input type="checkbox"/> 37,5℃以上が1日もない	<input type="checkbox"/> 全項目「該当なし」

参加承諾欄

保護者 氏名

(自署)

連絡先（電話番号）

確認日 西暦 年 月 日