

JFA 第44回全日本U-12サッカー選手権大会 佐賀県大会

健康チェックシート【選手用】

本健康チェックシートは、佐賀県サッカー協会が開催するJFA第44回全日本U-12サッカー選手権大会佐賀県大会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、参加者及び大会関係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、参加者及び大会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、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な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			
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、JFA第44回全日本U-12サッカー選手権大会佐賀県大会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。

保護者氏名(自署)

確認日 西暦 年 月 日

JFA 第44回全日本U-12サッカー選手権大会 佐賀県大会

健康チェックシート【指導者用】

本健康チェックシートは、佐賀県サッカー協会が開催するJFA第44回全日本U-12サッカー選手権大会佐賀県大会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、参加者及び大会関係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、参加者及び大会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、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な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			
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名			
住所	〒		
電話		携帯	

<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、JFA第44回全日本U-12サッカー選手権大会佐賀県大会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。

氏名(自署)

確認日 西暦 年 月 日