

健康チェックシート（I）

※制限付き有観客開催会場にて、1人1枚、試合当日必ず提出が必要です。

※35名以内のチーム関係者、大会関係者、プレス・ゲスト関係者以外の方々すべてにご利用いただく用紙です。

※ご提出が無い場合、試合を観ていただくことはできません。

本健康チェックシートは、関西学生サッカー連盟主催・主管大会における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、関西学生サッカー連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、リーグ運営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、リーグ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>

氏名		区分	該当箇所に○を付けてください *該当がない場合は（ ）内に記載ください
電話番号			選手・チームスタッフ・OB・保護者・ファン
生年月日・年齢	西暦 年 月 日（ 歳）		その他（ ）

<当日の体温>

日付	計測時間	体温
/ ()		℃

<大会前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 37.5度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）	