※【記載されている全員の健康管理を把握していることが前提】　試合会場で提出　⇒　当連盟管理

健康チェックシート①【参加チーム用：試合日に提出必要】

※チーム関係者（35名以内）の名前を代表者が記載し、試合当日必ず提出してください。
※選手20名、スタッフ（チームスタッフ、マネージャー、スカウティングなど）15名以内。
※帯同審判も記載して頂いて結構です。
（35名を超えるメンバーが帯同審判となる場合は「大会関係者用」を提出するようにしてください。）

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は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＞

チーム名		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏名		電話番号	

役職	氏名	当日の体温	役職	氏名	当日の体温
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			ｽﾀｯﾌ（　　） 選手		
ｽﾀｯﾌ（　　） 選手			＊1チームの基本は最大35名。スタッフは（　）内に役職を記載してください。		

以上、健康チェックに問題ありません。

確認日　　西暦　　年　　月　　日

健康チェック項目
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