S.T.FC セレクション参加者　健康チェックシート

本健康チェックシートは、当クラブが開催するセレクション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、当クラブは厳正なる管理のもとに保管し、参加選手の健康状態の把握、
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、セレクション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＞

フリガナ		保護者氏名	印
選手氏名		保護者連絡先	
生年月日	西暦　　年　　月　　日	セレクション参加日	年　　月　　日
所属チーム			
住所	〒		

＜参加前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）	

参加選手以外の来場者情報
※セレクションをご見学される方の氏名、参加選手との関係をご記入下さい。

お名前（　　）　関係（　　）	お名前（　　）　関係（　　）
お名前（　　）　関係（　　）	お名前（　　）　関係（　　）

セレクションご見学についての注意事項

・見学の際はマスクを着用してください。

・他の方と2m以上、距離をとって見学をお願い致します。