

【一般観客用】

## 健康チェックシート

本健康チェックシートは、一般財団法人全国社会人サッカー連盟が開催する各種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、一般財団法人全国社会人サッカー連盟および主管サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム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、大会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>

応援チーム	<input type="checkbox"/> 栃木シティFC <input type="checkbox"/> FC刈谷 <input type="checkbox"/> FC TIAMO枚方 <input type="checkbox"/> 北海道十勝スカイアース		
	※応援をするチームの先頭の□に✓をしてください（1チームのみ/複数チームは不可） ※選択したチームの指定応援エリア以外での観戦および移動は不可となります		
フリガナ		電話番号	
氏名		メールアドレス	
住所 (居住地域)	※郵便番号・番地は不要です。居住している都道府県と市区町村をご記入ください。		

### <大会前2週間における健康状態> ※症状がない場合はチェック欄に「✓」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）	

### (大会来場者が未成年の場合) 保護者 確認欄

確認日	(西暦)	年	月	日
保護者氏名				電話番号