

健康チェックシート

本健康チェックシートは、株式会社THE TOCHIGI CITY UNITEDが開催する各種試合・イベント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、株式会社THE TOCHIGI CITY UNITED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お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		電話番号	
氏名		体温	. °C
住所 (居住地域)	都道 府県	市区 町村	※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。
健康チェック	該当する項目に✓をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 発熱・咳・咽頭痛・味覚異常等がない <input type="checkbox"/> 同居家族、会社の同僚等身近な知人に感染症が疑われる人がいない <input type="checkbox"/> 過去14日に海外渡航歴がない又は渡航者や海外居住者との濃厚接触がない		

(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

----- ✂ 切り取り線 -----

健康チェックシート

本健康チェックシートは、株式会社THE TOCHIGI CITY UNITEDが開催する各種試合・イベント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、株式会社THE TOCHIGI CITY UNITED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お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		電話番号	
氏名		体温	. °C
住所 (居住地域)	都道 府県	市区 町村	※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。
健康チェック	該当する項目に✓をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 発熱・咳・咽頭痛・味覚異常等がない <input type="checkbox"/> 同居家族、会社の同僚等身近な知人に感染症が疑われる人がいない <input type="checkbox"/> 過去14日に海外渡航歴がない又は渡航者や海外居住者との濃厚接触がない		

(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