

青森ユースサッカーフェスティバル特別観戦
新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、事前申込があった特別観戦者の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握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な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する (同意の際は、チェックしてください。)

※観戦日2週間前から体調を管理し、当日、会場受付に提出すること

※提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※該当する欄に、チェックしてください

観戦前2週間 (U-15 : 7/15~28、U-18 : 8/1~8/14) の健康状態			
NO.	チェックリスト	有り	無し
1	平熱を越える発熱 (37.5度以上) があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	のどの痛みがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	咳 (せき) が出る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	痰 (たん) がでたり、からんだりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	鼻水 (はなみず) 、鼻づまりがある ※アレルギーを除く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	頭が痛い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	体のだるさなどがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	息苦しさがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	味覚異常 (味がしない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	嗅覚異常 (匂いがしない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	観戦当日の体温 (体温0.1℃単位の数字を記入)		℃

上記事項に相違ありません。

令和4年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 連絡先 (電話番号) _____

私は、事前申込を行った代表者で、一緒の参加者でチェックリスト「有り」に該当する者はいません。

【大会前／提出用／大会関係者用】

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは本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。

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加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。

個人情報の取得・利用・提供に同意する (同意の際は、チェックしてください。)

※大会2週間前から体調を管理し、大会当日、主催者が指定する場所（受付）に提出すること

※提出前に各自、コピーまたは写真を撮ってデータを保管すること

※該当する欄に、チェックしてください

観戦前2週間 (U-15 : 7/15~28、U-18 : 8/1~8/14) の健康状態			
NO.	チェックリスト	有り	無し
1	平熱を越える発熱 (37.5度以上) があった	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	のどの痛みがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	咳 (せき) が出る	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	痰 (たん) がでたり、からんだりする	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	鼻水 (はなみず) 、鼻づまりがある ※アレルギーを除く	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	頭が痛い	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	体のだるさなどがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	息苦しさがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	味覚異常 (味がしない)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	嗅覚異常 (匂いがしない)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	大会当日の体温 (体温0.1℃単位の数字を記入)	36.5℃	

上記事項に相違ありません。

令和4年 7 月 29 日

住 所 青森市新町一丁目3番7号

氏 名 青森 太郎 連絡先 (電話番号) 017-718-1431

私は事前申込の代表者であり、同行者のうちチェックリスト「有り」に該当する者はいません。

複数名でお申込みの場合は、代表者の方が代表しチェックしてください