宮崎県サッカー協会第4種委員会主催・主管 健康チェックシート(選手用)

本シートは、会場到着後直ちに提出して下さい。

本健康チェックシートは、実施されるトレーニング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、参加選手及びスタッフの健康 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、運営者、感染対策責任者(宮崎県U-12女子トレセン監督)は、厳正なる管理のもとに保管し、トレーニング参加の役員並びに選手・指導スタッフの健康状態の把握、トレセン参加の可否に関する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することは一切ありません。ただし、トレーニング会場にて感染症患者またはその疑いが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します。

します。 なお、その後2週間保管後、宮崎県U-12女子トレセン監督が処分します。 <基本情報> チーム名 電話番号 住所 <大会参加者(選手・スタッフ等)の体温チェック【大会当日から1週間前までの体温を記録すること】> 起床時体温 日付 起床時体温 日付 °C °C / () () °C °C / () / () °C °C / () / () °C °C / () / () <1 大会当日における健康状態>※設問毎に「はい・いいえ」のいずれかを○で囲む ① 平熱を超える発熱はない はい いいえ ② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪の症状はない はい いいえ ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はない はい いいえ ④ 臭覚や味覚の異常はない はい いいえ ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はない はい いいえ <2 大会当日からさかのぼって7日以内における健康状態・行動歴等>※設問毎に「はい・いいえ」のいずれかを〇で囲む 平熱を超える発熱はなかった はい いいえ ② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状はなかった はい いいえ ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はなかった はい いいえ ④ 臭覚や味覚の異常はなかった はい いいえ ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はなかった はい いいえ ⑥ 同居家族や身近な知人に感染者・濃厚接触者はいなかった はい いいえ ⑦ 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はなかった はい いいえ 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 はい いいえ 住者との濃厚接触はなかった ⑨ 国内において「緊急事態宣言」またはそれと同等のアラートが発令されている地域への移動歴はなかった。 はい いいえ ⑩ その他、気になること(主催者に報告したいことがあれば記入すること) 選手氏名 保護者氏名 電話番号

年

月

日

作成日

西暦