

①大会エントリーシート

本健康チェックシートは、厚木市サッカー協会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、本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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報：全て記入し、第1試合開始前までに提出すること>

大会日	年 月 日 ()	チーム名	
代表者名		代表者 連絡先	
感染対策 責任者名		感染対策 責任者連絡先	
当日引率者名		当日引率者 連絡先	

<参加者人数>

指導者 _____名 選手 _____名 応援者 _____名

・中学生から大人 _____名
 ・小学生 _____名
 ・未就学児 _____名

◆本日の大会に関わる方（選手、指導者、審判員、保護者、応援者、本部運営）で下記に該当する参加者がいないため大会に参加します。

◆本日の大会に参加するにあたり、チームとして「【AFA4種】新型コロナウイルス対応版チェックリスト」を実施致します。

チェック項目

- | |
|---|
| 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 同居家族に体調不良者がいない |
| ⑨ 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 |

参加チーム ⇒ 本部責任者 ⇒ 委員長 へ提出（大会日から1か月保管し、1か月経過後はシュレッダー処理）