



セレクション当日提出用

選手氏名

京都サンガF.C.U-15SETA 滋賀セレクション参加確認書

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、セレクション参加選手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、厳正なる管理のもとに保管し、セレクション参加選手の健康状態の把握、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、セレクション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。

<当該日前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」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（37.5度以上）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 セレクション終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、当クラブに対して速やかに報告する | |
| ⑩ その他、気になること（以下に自由記述） | |

回答日 2020年 月 日

保護者氏名

連絡先