

セレクション及び練習会参加者 健康確認書

本健康チェックシートは、東京ヴェルディ・相模原支部が開催するセレクション及び練習会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、受験者の健康状態を確認することを目的としています。参加の都度、本紙をご提出下さいませ願ひ致します。

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、【東京ヴェルディ・相模原支部】は、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、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。

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
住所	〒		

<セレクション前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	

<セレクション当日までの体温> 平熱 _____℃

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<保護者署名>

新型コロナウイルス感染症に対して対策を講じて活動しても現時点で感染リスクをゼロにすることは困難である事を理解し、新型コロナウイルスへの感染リスクがあることを承諾した上で、セレクション参加に同意します。また感染リスクを含むあらゆるリスク、損失においてセレクションに参加される本人及び保護者の皆様ご自身の自己責任であることに同意します。

令和 年 月 日 保護者氏名: _____ 印