

健康チェックシート（キッズフェスティバル用）

本健康チェックシートは、石川県サッカー協会主催イベント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、厳正なる管理のもとに取扱い、関係者の健康状態の把握、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、会場にて感染者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本シートを提供することがあります。

石川県サッカー協会HPからダウンロードできます。 <http://www.ishikawa-fa.or.jp/>

<基本情報> ※健康チェックシートは、参加選手と、同行のご家族全員分をご記入ください。同行ご家族は選手1名につき4名までです。

イベント名	JFAキッズ(U-6)サッカーフェスティバル 9月18日実施（西部サブ）		
参加選手氏名 ふりがな		参加年代に○を つけてください	U-6（ 年中 ・ 年長 ）
参加選手氏名 漢字		保護者 メールアドレス	
保護者携帯番号			
住所			

◆参加選手、および同行ご家族のお名前、各自の体温をご記入ください。

		参加選手名前	同行家族名前	同行家族名前	同行家族名前	同行家族名前	同行家族名前	◆参加選手、および同行ご家族のここ2週間の状況が下記を満たしていたら✓をご記入ください	チェック欄 ✓
日	曜日	体温	体温	体温	体温	体温	体温	質問	
9/5	月	℃	℃	℃	℃	℃	℃	①平熱を1℃以上超える発熱がない	
9/6	火	℃	℃	℃	℃	℃	℃	②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	
9/7	水	℃	℃	℃	℃	℃	℃	③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
9/8	木	℃	℃	℃	℃	℃	℃	④嗅覚や味覚の異常がない	
9/9	金	℃	℃	℃	℃	℃	℃	⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない	
9/10	土	℃	℃	℃	℃	℃	℃	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	
9/11	日	℃	℃	℃	℃	℃	℃	⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
9/12	月	℃	℃	℃	℃	℃	℃	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者との濃厚接触がない	
9/13	火	℃	℃	℃	℃	℃	℃	上記①～⑧について該当する症状がある方がいる場合は、下段に記入してください。	
9/14	水	℃	℃	℃	℃	℃	℃		
9/15	木	℃	℃	℃	℃	℃	℃		
9/16	金	℃	℃	℃	℃	℃	℃		
9/17	土	℃	℃	℃	℃	℃	℃		
9/18	日	℃	℃	℃	℃	℃	℃		

保護者 署名（白署）

電話番号

本チェックシートは参加チームで参加者分をまとめて提出して下さい。
書式は石川県サッカー協会HP <http://www.ishikawa-fa.or.jp/> からダウンロードできます。