

この健康チェックシートは、(一社)石川県サッカー協会が開催する金沢市少年サッカーリー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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 記入していただいた個人情報については、当サッカー協会が、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、試合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

チーム名	
------	--

※未就学児も含む、来場予定の全ての方を記載する

当日来場予定の御家族氏名・年齢			あてはまるもの全てに○を付ける
①		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
②		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
③		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
④		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他

上記に記載された方の「試合の1週間前から当日までの体温（起床時体温）」を記入する

	7/13(月)	7/14(火)	7/15(水)	7/16(木)	7/17(金)	7/18(土)	7/19(日)
①	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
②	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
③	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
④	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

試合前2週間における健康状態 ※○か×を記入する

チェック項目	①	②	③	④
1. 平熱を超える発熱がない				
2. 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等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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない				
9. その他、気になること（以下に自由記述）				

上記代表者氏名・連絡先（来場者が未成年者のみの場合は保護者の氏名・連絡先を記入）

代表者 氏名

連絡先

-

-

この健康チェックシートは、(一社)石川県サッカー協会が開催する金沢市少年サッカーリー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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 記入していただいた個人情報については、当サッカー協会が、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、試合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

チーム名	
------	--

※未就学児も含む、来場予定の全ての方を記載する

当日来場予定の御家族氏名・年齢			あてはまるもの全てに○を付ける
①		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
②		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
③		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
④		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他

上記に記載された方の「試合の1週間前から当日までの体温（起床時体温）」を記入する

	8/16(日)	8/17(月)	8/18(火)	8/19(水)	8/20(木)	8/21(金)	8/22(土)
①	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
②	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
③	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
④	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

試合前2週間における健康状態 ※○か×を記入する

チェック項目	①	②	③	④
1. 平熱を超える発熱がない				
2. 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等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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない				
9. その他、気になること（以下に自由記述）				

上記代表者氏名・連絡先（来場者が未成年者のみの場合は保護者の氏名・連絡先を記入）

代表者 氏名

連絡先

-

-

この健康チェックシートは、(一社)石川県サッカー協会が開催する金沢市少年サッカーリー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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 記入していただいた個人情報については、当サッカー協会が、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、試合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

チーム名	
------	--

※未就学児も含む、来場予定の全ての方を記載する

当日来場予定の御家族氏名・年齢			あてはまるもの全てに○を付ける
①		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
②		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
③		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
④		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他

上記に記載された方の「試合の1週間前から当日までの体温（起床時体温）」を記入する

	8/17(月)	8/18(火)	8/19(水)	8/20(木)	8/21(金)	8/22(土)	8/23(日)
①	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
②	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
③	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
④	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

試合前2週間における健康状態 ※○か×を記入する

チェック項目	①	②	③	④
1. 平熱を超える発熱がない				
2. 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等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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない				
9. その他、気になること（以下に自由記述）				

上記代表者氏名・連絡先（来場者が未成年者のみの場合は保護者の氏名・連絡先を記入）

代表者 氏名

連絡先

-

-

この健康チェックシートは、(一社)石川県サッカー協会が開催する金沢市少年サッカーリー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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 記入していただいた個人情報については、当サッカー協会が、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、試合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

チーム名	
------	--

※未就学児も含む、来場予定の全ての方を記載する

当日来場予定の御家族氏名・年齢			あてはまるもの全てに○を付ける
①		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
②		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
③		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他
④		才	選手・指導者・審判・保護者・大会役員・その他

上記に記載された方の「試合の1週間前から当日までの体温（起床時体温）」を記入する

	8/30(日)	8/31(月)	9/01(火)	9/02(水)	9/03(木)	9/04(金)	9/05(土)
①	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
②	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
③	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
④	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

試合前2週間における健康状態 ※○か×を記入する

チェック項目	①	②	③	④
1. 平熱を超える発熱がない				
2. 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等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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない				
9. その他、気になること（以下に自由記述）				

上記代表者氏名・連絡先（来場者が未成年者のみの場合は保護者の氏名・連絡先を記入）

代表者 氏名

連絡先

-

-