

確認書 (来場者用)

本健康チェックシートは、日本女子サッカーリーグ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、ニッパツ横浜FCシーガルズは、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営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。

※来場者情報

※当日スタッフ記入

会員番号		氏名		座席ブロック	
------	--	----	--	--------	--

<直近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 平熱以上の発熱（目安：37.5度以上）がない	<input type="checkbox"/>
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
その他、気になること（以下に自由記述）	

※同伴者情報はこちらへ ①～⑧欄に必ず「✓」を記入してください。

※当日スタッフ記入

会員番号		氏名		座席ブロック			
① <input type="checkbox"/>	② <input type="checkbox"/>	③ <input type="checkbox"/>	④ <input type="checkbox"/>	⑤ <input type="checkbox"/>	⑥ <input type="checkbox"/>	⑦ <input type="checkbox"/>	⑧ <input type="checkbox"/>

※当日スタッフ記入

会員番号		氏名		座席ブロック			
① <input type="checkbox"/>	② <input type="checkbox"/>	③ <input type="checkbox"/>	④ <input type="checkbox"/>	⑤ <input type="checkbox"/>	⑥ <input type="checkbox"/>	⑦ <input type="checkbox"/>	⑧ <input type="checkbox"/>

※当日スタッフ記入

会員番号		氏名		座席ブロック			
① <input type="checkbox"/>	② <input type="checkbox"/>	③ <input type="checkbox"/>	④ <input type="checkbox"/>	⑤ <input type="checkbox"/>	⑥ <input type="checkbox"/>	⑦ <input type="checkbox"/>	⑧ <input type="checkbox"/>