

令和4年度 長野県新人体育大会 サッカー競技 中信大会
観戦者用 健康チェックシート

本申請書は、令和4年度長野県新人体育大会サッカー競技の中信大会において、観戦するにあたり、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、健康状態を含めた情報を確認することを目的としています。

本申請書に記入いただいた個人情報について、中信地区サッカー専門部では、厳正なる管理のもとに取扱い、関係者の健康状態の把握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、大会会場にて感染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。

<基本情報>

(申請書提出日 月 日)

所属機関名						
フリガナ(必須)				生年月日(必須)	西暦	年 月 日
氏名(必須)				電話番号(必須)		
				Eメール アドレス		
住所(必須)	〒			観戦会場(必須)		
対象に○を 入れてください	2回戦		3回戦		4回戦	
	準々決勝		準決勝		決勝	

※記入の上、会場入口、回収BOXに提出してください。

体温は毎日朝起きたときに計測し、記入しましょう。 本日の体温は (°C) 平熱は (°C)	健康状態 チェック
下の①～⑧の項目について、すべてあてはまる場合は、「健康状態 すべてクリア✓」の欄に「✓」を入れてください。 あてはまらない項目がある場合(症状や異常がある場合)は、その番号をとなりの欄に記入し、備考欄に気づいたことや気になることを記入してください。	
① 平熱を1℃以上超える発熱がない	
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 本日まで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	