

## 2023年度 サガン鳥栖 U-15 セレクション

### 新型コロナウイルス対策 厳守事項

#### ① セレクション参加にあたって

【厳守事項】 必ず、下記の内容をお守りいただきますようお願い致します。

※厳守事項をお守りいただけない場合は参加をお断りさせていただきます。

- (1) 当日、セレクション参加者に検温を行います。  
※セレクション参加日までの2週間は毎日必ず検温を行なってください。
- (2) 当日は会場にて体温の記入をお願いします。
- (3) 参加時は会場にて手洗いとアルコール消毒を行ったうえで、会場にお入りください。
- (4) 受付時はマスクの着用をお願いします。
- (5) 参加中は、咳エチケットをお守りください。
- (6) 欠席の場合は必ず担当まで連絡ください。
- (7) 着替えは車内で行なってください。

※観戦に関しては、ソーシャルディスタンスを守って観戦して頂くようお願い致します。

3密の状態になっている時はスタッフからお声掛けさせて頂く場合があります。

#### ② 下記の方はセレクションへの参加をお控えください

- (1) 37.5度を超える熱が出た場合は自宅待機
- (2) 風邪症状がある場合（喉の痛み、強いだるさ、倦怠感、息苦しさ）

安全にセレクションを実施するためスタッフ一同安全に努めて参ります。

皆様のご理解とご協力を宜しくお願い致します。

## 健康チェックシート

本健康チェックシートは、サガン鳥栖U-15が実施するセレクション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、本委員会は、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なお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>

|        |   |              |   |
|--------|---|--------------|---|
| 所属チーム名 |   | 代表者<br>連絡先   |   |
| フリガナ   |   | 生年月日         | 西暦      年              月              日 |
| 氏名     |   | 電話番号         |   |
|        |   | Eメール<br>アドレス |   |
| 住所     | 〒 |              |   |

### <活動参加当日までの体温>

| 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 |
|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|
|    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |
|    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |
|    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |
|    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |    | ℃     |

### <活動参加前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 |       |
| ⑨ その他、気になること（以下に自由記述）   |       |

保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

確認日                      西暦                      年                      月                      日

### セレクション参加承諾（所属チーム代表者名・捺印）

所属チーム代表者名  
（要署名・捺印）

印