

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な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		保護者 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 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
	℃		℃		℃		℃

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

印

（要署名・捺印）
