大会参加者　健康チェックシート

来場する選手・スタッフ全員がそれぞれ記入し、チーム代表者にてとりまとめ、**当日**に提出してください。

本健康チェックシートは、フットサルフェスタ大会事務局が主催する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、フットサルフェスタ大会事務局は、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、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な範囲で保健所等に提供することがあります。

	チェック項目	チェック
1	本日の体温は平熱である　　（　　℃）	□
2	咳（せき）、のどの痛みなどの症状はない	□
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はない	□
4	嗅覚（におい）、味覚の異常はない	□
5	体が重い、疲れやすいなどの症状はない	□
6	新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない	□
7	同居者、身近な知人等に感染を疑われる方はいない	□
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触はない	□
9	2週間以内に、上記2~7に該当する事項はない	□
10	本日マスクを持参している	□
11	下記の注意事項についてすべて了承し、遵守する ・受付や更衣、休憩中の座席など、常に密にならないよう配慮する ・会話時にはマスクを着用する ・こまめな手洗い、アルコールによる手指の消毒を行う ・利用中に大きな声で会話したり、大声で応援しない ・自分専用のタオルを持参し、他の人と共有しない ・当該施設のその他の遵守事項、施設管理者の指示に従う ・持参した物品、ゴミは全て持ち帰る	□
12	参加から2週間以内に新型コロナウィルス感染症を発症した場合は、フットサルフェスタ大会事務局（0120-99-8662）に速やかに連絡する	□

令和 3年　　月　　日

参加者氏名　　（年齢　　歳）

保護者氏名（参加者が未成年の場合）

連絡先（電話番号：携帯可）

連絡先（メールアドレス：あれば）　　@