

## 健康チェックシート

〈イベント・選考会に参加するお子様・選手・保護者様へ〉

本健康チェックシートは今回のイベント・選考会等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イベント・選考会当日に提出していただきます。

本健康チェックシートに記入していただいた個人情報については鹿島アントラーズのプライバシーポリシーに則って厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のために利用いたします。

ただし、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。

**イベント・選考会2週間前より**、参加者、見学される保護者の方は、起床時の体温と健康チェックシートに記入をお願いいたします。

体調が優れない場合や感染の可能性が見受けられる際には、無理な参加をお控えいただくようお願いします。

イベント・選考会参加にあたり、日々の体調管理に万全を期していただき、感染予防対策にご理解、ご協力よろしく申し上げます。

〈基本情報〉

	参加者（お子様・選手）	保護者
フリガナ		
氏名		
電話番号		
住所	〒	

〈選考会当日までの体温 参加者・保護者〉

〈その他情報〉

日付	起床時体温		チーム名	
	参加者（お子様・選手）	保護者		
(例) 8/20	36.5℃	36.2℃		
(2週間前)	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
(1週間前)	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
	℃	℃		
(当日)	℃	℃		

〈当日における健康状態〉※該当するものに「○」を記入してください

チェック項目	参加者	保護者
①平熱を超える発熱がない		
②咳、喉の痛みなどの風邪症状がない		
③だるさ、息苦しさがない		
④嗅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用性者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）		

確認日 西暦 年 月 日