健康管理シート

本健康チェックシートは、ボアルース長野U-15チーム2023年度入団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、ボアルース長野フットサルクラブは、厳正なる管理のもとに取扱い、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、セレクション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本シートもしくは、本シートに関わる内容を提供することがあります。

（現高校3年生以下の場合）保護者　確認欄

保護者　氏名(自署)　　連絡先

Eメールアドレス

フリガナ		生年月日	西暦　　年　月　日	所属		Eメールアドレス	
氏名		電話番号		住所	〒		

チェック項目	日付													
	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	参加日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
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発熱・だるさ・味覚臭覚に異常がある人はいない														
⑧　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接触はない														
保護者のサイン ※現在高校3年生以下の方														