

2022年度 キッズリーダー養成講習会 健康チェックシートおよび同意書/受講生用

本「健康チェックシートおよび同意書」は、愛知県サッカー協会が開催する「キッズリーダー養成講習会」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、参加者の健康状態の確認および「承諾・遵守事項」への同意を確認することを目的としています。本シートに記入いただいた個人情報について、愛知県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、講習会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要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範囲で保健所等に提供することがあります。参加にあたっては、開催要項にありますが「キッズリーダー講習会参加における承諾・遵守事項」を必ずご熟読の上、ご参加ください。

<1. お願い/注意事項>

- 1) 講習会当日より14日前から(当日を含む15日間)の体温および健康状態を記入してください。
- 2) **本シートは、講習会当日お忘れのないよう必ず提出してください。**
※忘れた方は講習会にご参加いただけませんので、お忘れのないよう必ず持参してください。
 尚、ご提出後は事務局にて保管させていただきます。
- 3) 別紙「開催要項/キッズリーダー講習会参加における承諾・遵守事項」をご熟読の上、同意欄に必ず署名をお願いします。

<2. 基本情報> 全項目必須となりますので、漏れの無いようご記入ください。

| | | | |
|---------------|---|------------|----------|
| チーム名 (団体名) | | 代表者 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 | 〒 | | |

<3. 講習会当日より14日前から(当日を含む15日間)の体温> ※全日程必須となりますので、漏れの無いよう記入してください。

| 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 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|-------|
| / () | ℃ | / () | ℃ | / () | ℃ | / () | ℃ |
| / () | ℃ | / () | ℃ | / () | ℃ | / () | ℃ |
| / () | ℃ | / () | ℃ | / () | ℃ | 講習会当日 6/25(土) | ℃ |
| / () | ℃ | / () | ℃ | / () | ℃ | | |

<4. 講習会当日より14日前から(当日を含む15日間)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) | |

<5. 同意書> ※講習会参加者が未成年の場合は、保護者の方がご記入ください。

本講習会の参加にあたり、別紙「開催要項内/キッズリーダー養成講習会参加における承諾・遵守事項」に同意します。

氏名(未成年の場合は保護者氏名) :

Ⓜ

電話番号 :

Eメールアドレス :

確認・同意日 西暦 年 月 日

| | | |
|-------|-------|---------|
| 協会確認欄 | チェック日 | チェック担当者 |
| | 年 月 日 | |