

FC府中U-15 セレクション 健康チェックシート

＜基本情報＞ 日計表を作成し、セレクションにあわせて1週間前シートを作成する。セレクション当日に提出して頂きます。

フリガナ 氏名		住所	
平熱	℃	連絡先	

下記の項目に該当するときは、各日の項目欄（①～⑨）に☑を入れる。（記入は保護者の方がお願い致します。）

- ① 37.5℃以上の熱がない。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 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（濃厚接触者がいない）※①
- 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）

※① 濃厚接触者が知人に出た場合は、どの程度の接触がある人間かをご相談させて下さい。

＜毎日の体温＞

日（曜日）	起床時体温	就寝前体温	①熱	②咳	③倦怠感	④嗅覚味覚	⑤疲れ	⑥濃厚接触	⑦感染	⑧入国	⑨その他
日（ ）	℃	℃									
日（ ）	℃	℃									
日（ ）	℃	℃									
日（ ）	℃	℃									
日（ ）	℃	℃									
日（ ）	℃	℃									
日（ ）	℃	℃									

＜⑨の自由記述＞

参加同意書

お預かりした個人情報はセレクションにおいて使用させて頂きます。セレクションの目的以外に使用致しません。使用後は適正な形で破棄致します。
 セレクションにおいて感染者及び感染が疑われる者が出た場合、保健所の指示に従い、関係するすべての者の個人情報を提供する必要があります。
 セレクション後に感染が分かった場合は速やかにご連絡下さい。またその際、チーム、個人に対する誹謗中傷は行わないようにして下さい。
 コロナウィルス感染予防策について、スポーツ庁が出しているガイドラインに沿って実施します。
 当日の怪我（外傷）においては応急処置は行いますが、その後の治療は各自で行ってください。
 当日におきた事故などについて当クラブでは一切の責任を負いません。ご了承下さい。
 上記について同意の上、セレクションにご参加をお願いします。

選手氏名

保護者氏名

印

記入日