健康チェックシート(当日用)

本健康チェックシートは、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は、主催協会が厳正なる管理のもとに保管し、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。

<試合名>				T	
大会名	JFA 第17回全日本ビーチサッカー大 会	記入日		会場名	明石市大蔵海岸
<基本情報>			•		
会社/ご所属			電話番号		
フリガナ					
氏名					
<大会前2週間の健康状態、および状況について> ※該当するものに「v」を記入してください。					
発熱をはじめとする新型コロナウイルス感染症の疑いのある症状はありません					
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く、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいません 					
健康チェックシート(当日用)					
性深ノエグラフート(ヨロカ)					
本健康チェックシートは、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は、主催協会が厳正なる管理のもとに保管し、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。					
CEALS. 15	TO COME OF SOLUTION OF SOLUTIO	₹,Q+nEd € NVVEVV ?			
<試合名>					
大会名		記入日		会場名	
<基本情報>					
会社/ご所属			電話番号		
フリガナ				•	
氏名					
<大会前2週間の健康状態、および状況について> ※該当するものに「v」を記入してください。					
発熱をはじめとする新型コロナウイルス感染症の疑いのある症状はありません					

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く、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいません