

公益社団法人千葉県サッカー協会 指導者養成講習会・研修会
参加承諾書（兼健康チェックシート）

本承諾書（兼健康チェックシート）は、公益社団法人千葉県サッカー協会が主催・主管する各種大会・講習会等において、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参加者・来場者の把握ならびに健康状態等を確認することを目的としております。本承諾書にご記入いただいた個人情報について、公益社団法人千葉県サッカー協会は、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お連絡のためにのみ利用いたします。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、参加者本人の同意を得ずに、第三者に開示・提供等を行う事は致しません。ただし、参加者、大会または講習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は、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供する場合がございます。あらかじめご了承ください。本承諾書の保存期間は講習会・研修会終了後2週間とし、期間経過後、速やかにシュレッダー処分をいたします。

公益社団法人千葉県サッカー協会
技 術 委 員 長 殿

私は、受講参加をする講習会・研修会の開催要項や本紙の内容ならびに健康状態に問題がないことを確認したうえで、下記講習会・研修会に受講参加することを承諾いたします。

参加者基本情報

記入日	(西暦) 年 月 日		
受講講習会名			
ふりがな		生年月日	(西暦) 年 月 日
受講者氏名		電話番号	
居住地	(都道府県)	(市区町村)	

講習会・研修会開催前2週間における健康状態（チェック項目） ※該当するものに「✓」を記入してください。

No	チェック項目	チェック欄
1	平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
2	咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
4	嗅覚や味覚異常がない	<input type="checkbox"/>
5	体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者またはその疑いがある者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
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、地域への渡航、または当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>

保護者確認欄（参加者が未成年の場合のみ）

確認日	(西暦) 年 月 日		
保護者氏名（自署）		連絡先	