|  |
| --- |
| **健康調査名簿** |
| 本健康調査名簿は、スパランド裸・楽・良杯U-12サッカー大会開催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、参加者の当日の体温や体調を確認することを目的としています。当日、大会後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。また、調査に必要な指導者や選手、保護者などの詳しい個人情報名簿を提出していただく場合がございますので、予め、ご了承ください。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **チーム名** |  | **代表者名** |  |
| **住　所** |  | **TEL** |  |

令和４年6月25日提出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指導者・選手** | **当日の****体温** | **体調確認****✓** | **指導者・選手** | **当日の****体温** | **体調確認****✓** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

●以下の内容を、指導者・選手に確認してください。確認したら、名簿に✔を記入してください。

|  |
| --- |
| 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 |

※健康調査名簿は、大会当日受付時にご提出をお願いします。

※代表者につきましては、お手数をおかけしますが、指導者・選手の皆様の管理をお願いします。

問合せ　（一財）鹿児島市健康交流促進財団　鹿児島市スパランド裸・楽・良　TEL　099-245-7070