

セレッソ大阪サッカースクールエリートセレクション 健康状態確認書

以下のとおり、感染防止のためにセレッソ大阪サッカースクール事務局が定めた措置の遵守、指示に従うことに同意しセレクションに参加いたします。

- 新型コロナウイルス感染拡大防止対策のため、受験生はセレクション当日を含む過去2週間の健康状態等の確認を行い、下記の健康管理表に記載し報告いたします。
- セレクション参加後に受験生及びご家族（当日のご見学者・同居者様含む）に新型コロナウイルス感染が発覚した場合は速やかに事務局に報告し、個人情報については感染者発生時の連絡に使用し、大阪市、保健所、帰国者・接触者相談センターへの提供に同意いたします。
- セレクション当日は、コーチ及び各会場が定めた措置の遵守、会場管理者の指示に従います。

平熱： _____ ℃

日 付	体 温	症状無し	症状有り		
			体のだるさ (倦怠感)の有無	咳の有無	喉の痛み (咽頭痛)の有無
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				
月 日	℃				

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 受験コース： 南津守・大阪西・奈良・滋賀・和歌山・GK

受験者名： _____ 保護者名： _____ 印