

## セレッソ大阪サッカースクールエリートクラスセレクション 健康状態確認書

新型コロナウイルス感染防止のために、以下のとおり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・指示に従う事を同意しセレクションに参加いたします。

- セレクション当日を含む過去1週間前における体調（以下項目）に問題はありません。
- ・ 37.5℃以上又は平熱を超える発熱はありません。
  - ・ 咳（せき）・のどの痛み、だるさ（倦怠（けんたい）等）・息苦しさ（呼吸困難）・臭覚や味覚の異常・体が重たく感じる・疲れやすい等の風邪の症状はありません。
- 現時点（セレクション受験日当日）で濃厚接触の疑いはありません。また、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません。
- （海外へ渡航した場合）国や地域の指示に従い適切に帰国対応をしています。また、適切に日本への帰国（入国）対応をしていない方との接触はありません。
- セレクション参加後にご本人及びご家族（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。

<セレクション当日を含めた過去1週間を記入>

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	℃		有・無	有・無	有・無
月 日	℃		有・無	有・無	有・無
月 日	℃		有・無	有・無	有・無
月 日	℃		有・無	有・無	有・無
月 日	℃		有・無	有・無	有・無
月 日	℃		有・無	有・無	有・無
月 日	℃		有・無	有・無	有・無

記入日： 年 月 日 受験コース名： コース（ 月 日開催）

受験者名： 保護者名： 印