

健康状態確認書

本健康状態確認書は、セレッソ大阪アカデミーが開催するセレクション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、受験者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康状態確認書に記入いただいた個人情報について、一般社団法人セレッソ大阪スポーツクラブは、厳正なる管理のもとに保管し、セレクション参加者の健康状態の把握、受験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、セレクション会場にて感染症患者またはその疑いのある方が報告された場合には必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

受験日		保護者氏名	
フリガナ		住所	
受験者氏名		電話番号	()
		Eメール アドレス	@

<セレクション当日を含めた1週間を記入>

平熱： _____ ℃

日 付	起床時体温	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	℃				

<セレクション当日を含む2週間の健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 発熱がない（発熱：37.5℃以上、もしくは平熱より1℃以上高い状態を指す）	
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 普段以上に、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2週間以内に海外渡航歴、もしくは海外渡航歴者・海外帰国者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

保護者 署名欄

保護者 氏名 _____ 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日