

# 受講届

本受講届は、一般社団法人神奈川県サッカー協会が主催する各講習会において、新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策をするため、受講者の情報及び健康状態を確認する目的としています。

受講届欄でお答えいただいた情報等の個人情報について、本協会は厳正なる管理のもとに保管し、受講者の健康状態の把握、来場の可否の判断及び必要なご連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められている場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者へ提供はいたしません。

## 受講者情報

|              |     |              |       |
|--------------|-----|--------------|-------|
| (ふりかな)<br>氏名 | ( ) | 生年月日<br>(西暦) | 年 月 日 |
| 住所           |     |              |       |
| 連絡先          | — — | メールアドレス      |       |

※昼間に連絡が取れる連絡先のご記入をお願いします。

## 健康状態チェックシート

※すべての項目にお答えください。

### 1. 講習会当日の健康状態をお答えください

- 今朝、発熱、息苦しさなどの症状はありますか?.....  症状はない  症状がある

### 2. 講習会当日から14日以内の健康状態をお答えください

| 健康状態の項目   | チェック欄 |     |
|---|-------|-----|
| ① 平熱を超える発熱がない。  | はい    | いいえ |
| ② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない。                                   | はい    | いいえ |
| ③ 倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)がない                                    | はい    | いいえ |
| ④ 嗅覚や味覚の異常がない。  | はい    | いいえ |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない。  | はい    | いいえ |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がない。                            | はい    | いいえ |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。                                  | はい    | いいえ |
| 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接触がない | はい    | いいえ |
| ⑨ その他、気になることがあれば記載してください(任意)                                |       |     |

**受講者が未成年(ユース)の方は、保護者の確認が必要です。必ずご記入ください。**

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

※当日、会場受付で回収いたします。事前にご記入の上、忘れずにご持参ください。