◆下のチェックシートを事前にご記入頂くと入場がスムーズになります。

◆全会場共通ですが入口で検温がある場合はご協力下さい。

※コピーしてご使用下さい。

キ　リ　ト　リ

令和2年度福岡県高等学校サッカー新人大会中部ブロック予選会　来場者チェックシート

（同居家族のみ連名可　その場合それぞれの体温を記入して下さい）

**氏　　　名：**

**本日の体温：**

**連　絡　先：**

**〈以下の項目に該当する方は来場・入場をご遠慮下さい〉**

○平熱を超える発熱のある場合（37度5分以上）

○体調がよくない場合（例：発熱、咳、喉の痛み、だるさ、味覚嗅覚の異常などの症状がある場合）

○同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

○過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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ある場合

※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致しません。

※健康状態の把握・来場可否の判断及び必要な連絡のためのみ利用します。

※この用紙は厳正な管理の下一定期間保管後、確実に破棄します。

キ　リ　ト　リ

令和2年度福岡県高等学校サッカー新人大会中部ブロック予選会　来場者チェックシート

（同居家族のみ連名可　その場合それぞれの体温を記入して下さい）

**氏　　　名：**

**本日の体温：**

**連　絡　先：**

**〈以下の項目に該当する方は来場・入場をご遠慮下さい〉**

○平熱を超える発熱のある場合（37度5分以上）

○体調がよくない場合（例：発熱、咳、喉の痛み、だるさ、味覚嗅覚の異常などの症状がある場合）

○同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

○過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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ある場合

※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致しません。

※健康状態の把握・来場可否の判断及び必要な連絡のためのみ利用します。

※この用紙は厳正な管理の下一定期間保管後、確実に破棄します。