

- ・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 ャ リ ー ト リ

第99回全国高校サッカー選手権福岡大会二次予選 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 (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 ャ リ ー ト リ

第99回全国高校サッカー選手権福岡大会二次予選 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もご記入下さい)

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 (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。