

感染対策責任者報告書

試合・大会・イベントについて

開催日	2023年4月1日(土)
名称	J A全農杯 全国小学生選抜サッカーIN 四国
会場名	高松市立東部運動公園第1サッカー場
チーム名	

当日の感染対策責任者

氏名		フリガナ	
自宅電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
住所	〒		

本日参加しているチーム関係者(選手・指導者)の情報を把握しており、健康チェックシートに問題がないことを報告します。

<大会前2週間(3/19~4/1)における健康状態> ※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 平熱を超える発熱がない	
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 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濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

※感染対策責任者報告書は、必ず感染対策責任者が提出してください。

代理での提出は認めません。

※自チームの第1試合開始30分前までに本部へ提出してください。

感染対策責任者報告書

試合・大会・イベントについて

開催日	2023年4月2日(日)
名称	J A全農杯 全国小学生選抜サッカーIN 四国
会場名	高松市立東部運動公園第1サッカー場
チーム名	

当日の感染対策責任者

氏名		フリガナ	
自宅電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
住所	〒		

本日参加しているチーム関係者（選手・指導者）の情報を把握しており、健康チェックシートに問題がないことを報告します。

<大会前2週間(3/20~4/2)における健康状態> ※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 平熱を超える発熱がない	
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 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濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

※感染対策責任者報告書は、必ず感染対策責任者が提出してください。

代理での提出は認めません。

※自チームの第1試合開始30分前までに本部へ提出してください。