

～新型コロナウイルス感染症拡大防止対策チェックシート～

選手名		保護者名	
カテゴリー	U12 / U15 / U18	保護者連絡先 (携帯電話)	

**以下の【チェックシート項目】に一項目でも☐が無い場合、
トライアウトへの参加はできません**

【チェック項目】

- ★ 提出日の前14日以内及び当日(以下、「該当期間」という。)に下記の症状や接触が無いか確認し、該当するものに☑をしてください。
- 該当期間に、平熱を超える発熱は無い
- 該当期間に、咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状は無い。
- 該当期間に、だるさ(倦怠感、息苦しさ(呼吸困難)は無い。
- 該当期間に、嗅覚や味覚の異常は無い。
- 該当期間に、体が重く感じる、疲れやすい等は無い。
- 該当期間に、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は無い。
- 該当期間に、同居家族や身近な者(同団体内を含む。)に感染が疑われる者はいない。
- 該当期間に、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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触は無い。

ただし、上記のチェック項目に当てはまらない者であっても、次に該当する場合は参加および入場を可とする

- ①医師や保健所等により感染者である可能性が低いと診断された場合
- ②全チェック項目のうち「同居家族や身近な者(同団体内を含む。)に感染が疑われる者はいない。」のみに該当しない者であり、かつ感染が疑われる同居家族や身近な者が以下のa～この場合
 - a. PCR検査または抗原定量検査により陰性と判定された場合
 - b. 医師や保健所等により感染者である可能性が低いと診断された場合
 - c. 症状発症(発症日は含めない)の2日前から10日後までの期間に感染が疑われる同居家族や身近な知人と接触していない場合

※上記情報は、要請により保健所等の医療機関に提出します。本シートはトライアウト後20日間保管致します。

※ ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のための利用者情報管理を目的としており、その他の目的では使用致しません。

＜お問い合わせ＞

(株) ストークス アカデミー事業部 ユーストライアウト担当
〒663-8166 兵庫県西宮市甲子園高潮町3-30 ホテルヒューイット甲子園3階
Tel : 0798-22-0770 ☒ youth@storks.jp