（当日チーム要提出）

鹿児島県フットサルリーグ・大会等　２０２２

新型コロナウイルス感染防止対策

確認表

試合日　　：　　チーム名　：

試合会場　：　　チーム感染対策責任者　：

＜代表者情報＞

チーム名 所属等		代表者 連絡先	
フリガナ		代表者 生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

＜大会前２週間における健康状態＞　　※該当する欄に「✓」を記入してください。

No.	氏名	大会当日の体温	チェック項目								
			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発熱等の風邪症状があり体調の良くない方がいない	⑧ 過去７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	⑨ その他、気になること（以下に自由記述）
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

備考（自由記入）