



URAWA REDS セレクション用 健康チェックシート

※セレクション当日提出

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するためセレクション参加者、並びに観戦者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、浦和レッズは、厳正なる管理のもとに保管し、セレクション参加者、観戦者の健康状態の把握のためにのみ利用します。また、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いたしません。但し、セレクション参加時に感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

受付番号		フリガナ	
		参加者 氏名	
観戦者 氏名 (当日、観戦に来られる、全員の氏名をご記入下さい。)			

<練習試合前2週間におけるセレクション参加者・観戦者の健康状態> ※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 37.5°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 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	
⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑦ 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	
⑧ その他、気になること（以下に自由記述）	

上記を報告し、セレクションへの参加を承諾いたします。

保護者 氏名

提出日 西暦 年 月 日

【この件に関する問い合わせ先】
浦和レッズ アカデミーセンター
〒330-0046 埼玉県さいたま市浦和区大原3-4
浦和レッズジュニアセレクション係 070-1549-4931