

**新型コロナウイルス感染拡大防止を目的とした個人情報ご記入のお願い**

2021年 月 日

本フォームにより取得した個人情報は、公益財団法人広島県サッカー協会が主催する本大会において来場者に新型コロナウイルス感染者が発生した場合に、同ウイルスの感染拡大を防止するため、必要と認められた方へご連絡することを目的に利用いたします。取得した個人情報は、公益財団法人広島県サッカー協会が厳正に管理し、上記以外の目的には利用いたしません。また、取得した個人情報をご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、公的機関（保健所等）から提供を求められた場合または法令で認められる場合に限り、情報を提供することがございます。なお、取得個人情報は、一定期間経過後、適切に破棄いたします。

上記内容に同意する。

同意頂きましたら、上記チェックボックス内にレ点をお入れ下さい。

※は必須の項目となります。

対象試合	マッチナンバー【1】4月4日（日）14時キックオフ 広島広域公園補助競技場		
ふりがな 氏名※	ふりがな		
住所※	府・県	市・区	
	町・村		
電話番号※	—	—	
E-mail（メールアドレス）		@	
性別（該当箇所を○で囲んで下さい。）	男性	女性	
年齢		歳	
観戦エリア※ （ご着席予定のエリアに○をご記入ください）	バックスタンド	ホーム側	ビジター側
同伴者数	名	<small>・血縁関係があり同居するご家族の場合のみ、 ご自身を含めた人数をご記入下さい。 ・上記に当てはまらない場合は1枚ずつご記入下さい。</small>	

<大会前2週間における健康状態> ※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）	