

送信先：関西クラブユースサッカー連盟 宛 [E-mail：webmaster@kansai-cy.jp]

申請日： 2020 年 月 日

第18回関西クラブユース地域リーグ (U-18)

スカウティング申請書

申請者	所属
	役職 氏名
	電話番号 (携帯番号) Email

日時	2020 年 月 日 ()	キックオフ 時間	:
会場			
対戦カード			
来場者氏名	役職	氏名	
連絡先 (携帯番号)			
ビデオ撮影の有無	有	無	(該当する方に○印)
その他	※要望等がある場合は明記してください。		

以下の注意事項を必ずご確認ください。

【申請に関して】

- ※ スカウティング希望する場合は必ず試合日の1週間前までに関西クラブユースサッカー連盟に申請してください
- ※ 視察希望者1名に対して1枚の申請書で申請してください
なお、新型コロナウイルス感染予防の観点等によりご希望に沿えない場合がございます
- ※ スカウティング可否の回答はメールにてご連絡いたします

【当日のスカウティング活動に関して】

- ※ 会場では、各会場責任者の指示に従ってください
- ※ 試合当日名刺のご提出をお願いいたします
- ※ **新型コロナウイルス感染予防のため別紙の健康チェックシートを当日提出してください**
ご提出がない場合、入場をお断りさせていただきます
また、感染予防のため当日検温等ご協力いただく場合がございますので会場責任者の指示に従ってください

健康チェックシート

本健康チェックシートは、関西クラブユースサッカー連盟（以下KCY）が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、メディア関係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、KCYは、厳正なる管理のもとに保管し、メディア関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡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、大会会場にて感染症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>

所属		代表者 連絡先	
フリガナ		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	〒		

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<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）	