

第99回全高校サッカー選手権大会 近畿代表校 共同記者会見 取材申請書

申請者	御社名	媒体名
	役職	氏名
	電話番号 (携帯番号)	Email

来場者氏名	役職 氏名
連絡先 (携帯番号)	
カテゴリー	記者・フォト・その他() (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】

- ※取材を希望する場合は**記者会見の1週間前までに(一社)関西サッカー協会に申請してください**
- ※取材者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
- ※取材可否の回答はメールにてご連絡いたします

【当日の取材活動に関して】

- ※会場では、役員の指示に従ってください
- ※記者会見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役員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、第99回全国高校サッカー選手権大会 近畿地区代表校共同記者発表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、近畿高等学校体育連盟サッカー部は、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な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		媒体名			
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	〒				

<記者会見当日までの体温>

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
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<記者会見前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）	