

ハピネスマッチ FUKUI 2021

中学生以下 個人情報シート

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、福井ユナイテッド株式会社が主催する試合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、福井ユナイテッド株式会社が厳正に管理し、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、情報を提供する場合がございます。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、チェックボックス内にし点をお入れください。

※は必須項目となります／記入対象は中学生以下のお子さまです。

対象試合	ハピネスマッチFUKUI2021 福井ユナイテッドFC vs. ツエーゲン金沢 10月10日（日）14:00 KICK OFF @福井テクノ	
ふりがな 氏名1 ※	ふりがな	
電話番号 ※	— —	
ふりがな 氏名2 ※	ふりがな	
電話番号 ※	— —	
ふりがな 氏名3 ※	ふりがな	
電話番号 ※	— —	
観戦エリア ※	ご着席予定のエリアに ○をつけてください	
	[M]メイン [B]バック [GH]ゴール裏(福井) [GA]ゴール裏(金沢)	

下記に該当しない。

競技会または試合前2週間における以下①～⑧の事項の有無を確認して頂き、該当しない場合は上記チェックボックスにチェックを入れてください。①平熱を超える発熱 ②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状 ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
④臭覚や味覚の異常 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 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の有無
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 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ある場合