

붙임 8**[양식] 코로나-19 관련 문진표****◆ 인적 사항**

성명		성별	☐ 남	☐ 여
생년월일		휴대전화	-	-

◆ 방문 목적

구분 1	☐ 선수단	☐ 근무자	☐ 관람객	☐ 기타
구분 2	☐ 지도자	☐ 선수	☐ 협회 관계자	☐ 공동주최사 임직원
	☐ 운영요원	☐ 기자	☐ 프로구단 스카우트	☐ 기타

◆ 방문력 및 증상

No.	내용					예	아니오
1	▶ 최근 21일 이내에 해외 방문 경력이 있나요? * 방문국 () * 입국일 ()						
2	▶ 최근 14일 이내에 요양원/요양병원/병원에 입원 또는 간병, 근무, 방문하신 적이 있나요?						
3	▶ 최근 14일 이내에 이태원 지역 내 클럽을 방문하거나 방문한 사람과 접촉한 사실이 있나요?						
4	▶ 최근 21일 이내에 코로나-19 확진자와 접촉한 사실이 있나요?						
5	☐ 발열(37.5도 이상) *체온 : _____℃	☐ 기침	☐ 인후통	☐ 호흡곤란	☐ 권태감	☐ 기타 ()	

코로나-19 확산 방지를 위해 협회가 요구하는 상기 개인정보(성명, 성별, 생년월일, 연락처, 방문력 및 증상 등) 제공에 동의하고, 방문력과 증상에 따라 경기장 출입이 제한될 수 있으며, 협회가 정한 지침 위반 시 강제 퇴장 조치될 수 있음을 이해하고 이에 따를 것에 동의합니다.

2020년 월 일

작성자 :

(서명 또는 인)