

붙임 8**[양식] 코로나-19 관련 문진표****◆ 인적 사항**

성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
생년월일		휴대전화	- -
주소	(시 또는 구까지만 표기)		

◆ 방문 목적

구분 1	<input type="checkbox"/> 선수단 <input type="checkbox"/> 근무자 <input type="checkbox"/> 관람객 <input type="checkbox"/> 기타
구분 2	<input type="checkbox"/> 지도자 <input type="checkbox"/> 선수 <input type="checkbox"/> 협회 관계자 <input type="checkbox"/> 공동주최사 임직원 <input type="checkbox"/> 운영요원 <input type="checkbox"/> 기자 <input type="checkbox"/> 프로구단 스카우트 <input type="checkbox"/> 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 21일 이내에 코로나-19 확진자와 접촉한 사실이 있나요?						
4	<input type="checkbox"/> 발열(37.5도 이상) *체온 : _____℃	<input type="checkbox"/> 기침	<input type="checkbox"/> 인후통	<input type="checkbox"/> 호흡곤란	<input type="checkbox"/> 권태감	<input type="checkbox"/> 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)