Na	me(名前):				
DO	B(生年月日):				
Coi	untry(国籍):				
Ler	ngth of staying in Korea(韓国滯在期間):				
De	parted From(出発地または韓国入国前滞在し	た国):			
Coi	ntact Phone number in Korea(韓国での電話番	号):			
Ad	dress in Korea(韓国での住所):				
		当てはまるものに○をつい	けててください		
1.	Have you had any recent travel to the Chir	na or Southeast Asia in last 14 days?	YES / NO		
	If yes when and where?	<u></u>			
	(最近中国または東南アジア地域を訪問したことがありますか。ありましたら、いつ訪問しましたか。)				
2.	Have you been in contact with anyone who has recently travelled to the Hib province Hubei? YES / NO				
	If yes when?	 がありますか。ありましたら、いつ接しましたか	_{7°})		
3.	Have you recently had any cold symptoms: sore throat, runny nose, cough, phlegm, breathing difficulty? (最近風邪の症状がありましたか。のど、鼻、咳、痰,、呼吸困難)				
4.	Have you recently had any fever? (最近発熱症状がありましたか。)		YES / NO		
		competition there will be period health ch 健康チェックが行われる予定です。)			
	DATE of watching the competition: 試合日	Name:			
	PLACE スタジアム名	(名前)			
	SECTION 区域/座席	Signature: (署名)			

Privacy Policy Agreement for Personal Information providing third party

個人情報取り扱い・利用と第3者提供同意書

K LEAGUE may collect and provide related with the following kinds of personal information in purpose of personal health check and follow-up regarding novel Corona virous. Please read the below carefully and decide whether agree or not.

社団法人韓国プロサッカー連盟は以下の通り、個人情報の取り扱い・利用や提供をします。内容を確認した上、同意可否を決めてください。

□ 個人情報の第3者提供に関する内容 Details of personal information providing third parties

提供を受ける団体 Those who provided Personal Information	提供する個人情報 Types of Collected Personal Information	取り扱い・利用の目的 Purpose of Collecting Personal Information	保存期間 Period of using Personal Information
社団法人 韓国プロサッカー連盟 K LEAGUE	- 名前, 生年月日, 電話番号, 韓国での住所 - Name, Birth of Date, Contact Number, Residential address in Korea	医療 / 公衆保健 Medical / Public Health	~2020.3.31

- X You have the right to refuse the above consent for the provision of personal information to third parties. However, if you refuse to agree, you may be denied admission to the competition 2020 AFC Champions League.
- ※ 上記、個人情報の第3者提供に対して同意を拒否する権利があります。ただし、同意を拒否する場合 '2020 AFC Champions League' 試合の観戦が禁じられる可能性があります。

Do you agree to provide personal information to third parties as above?

上記のように、個人情報の第3者提供に同意しますか。

YES(はい) / No(いいえ)

DATE(作成日)	
NAME(名前)	SIGNATURE (署名)

January 2020 Medical Information Page 1 of 2