

第30回 甲府市空手道選手権大会 健康管理チェックシート

第30回甲府市空手道選手権大会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

※大会当日受付にて必ず本人が提出して下さい。その際、当日の体温測定をします。

<参加形態> 選手 ・ 役員 ・ 審判員 ・ 補助員 ・ 保護者

健康管理チェックシート 対象(選手・役員・審判員)	
フリガナ	所属団体・道場
氏 名	

◎大会前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
※大会当日（10月3日）体温							℃

※本健康管理チェックシートは、当会にて1ヶ月保管いたします。

<検温について>

- ・ 当日入口にて検温を行います。1回目に37.5℃以上を計測した方は、時間をおいて2回目を行います。(1人2回まで計測) 原則、37.5℃以上の方は入館をお断りさせていただきます。
- ・ 開催日1週間前から木曜日の間に37.5℃以上が2回以上あった場合は、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症でないことを確認したうえで、参加してください。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします)
- ・ 当日、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。

本健康管理チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためだけに利用します。但し、講習会にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。