

令和4年 鏡開き式

上記のイベント参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

※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。

対象 〈 一般参加 ・ 役員 ・ 観客 その他〉 ←○を記入。

健康管理チェックシート	
フリガナ	所属学校・団体・道場 等
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	1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	1月9日	1月10日	1月11日	1月12日	1月13日	1月14日	1月15日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
※当日（1月16日）の体温						℃	

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて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、時間をかけて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山梨県空手道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のみに利用します。但し、本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。