

【別紙2】

第24回 山梨県中学校空手道選手権大会  
第49回 山梨県中学生空手道選手権大会  
健康管理チェックシート

上記の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。

対象 〈 選手 ・ 顧問 ・ 審判 ・ 役員 ・ その他〉 ←○を記入。

健康管理チェックシート 対象〈選手・顧問・審判・役員・その他〉	
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	6月5日	6月6日	6月7日	6月8日	6月9日	6月10日	6月11日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	6月12日	6月13日	6月14日	6月15日	6月16日	6月17日	6月18日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
※大会当日（6月19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中体連空手専門部が適切に取り扱い、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、大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。