

## 令和4年 強化練習会（5月21日）

県系東会強化練習会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

※練習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 ・ 指導者

健 康 管 理 チ ェ ッ ク シ ー ト	
フリガナ	所属団体・道場
氏 名	

◎練習会前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	5月8日	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
※練習会当日 5月21日の体温						℃	

※本健康管理チェックシートは、強化部にて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週間前から当日の間に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のみに利用します。但し、練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。