

# 第1回 知事杯 山梨県少年少女空手道選手権大会 健康管理チェックシート

※入館時に大会関係者に提出してください

## 【記入者】

- 選手  
 審査員  
 保護者  
 大会役員  
 補助員

健康管理チェックシート 対象(受講者、受審者、選手、審査員、係員、役員)	
フリガナ	申込団体(受講者・受審者のみ記入)
氏名	
保護者氏名 (未成年の場合のみ)	
住所	
電話番号	

当日朝の体温	
令和5年 4月 29日 (土)	度
確認事項	
①平熱を超える発熱がない	
②咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状がない	
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④嗅覚・味覚に異常がない	
⑤体が重く感じる・疲れやすい等がない	
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触がない	
⑦同居家族や身近な人に感染が疑われる者がいない	

※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。

チェック欄

## <検温について>

- ・当日入口にて検温を行います。37℃以上の方は入館できません。
- ※1回目に37℃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)
- ・開催日1週間前から木曜日の間に37℃以上が2回以上あった場合は、医療機関にて感冒(新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ予防等)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)

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、講習・審査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。