

健康チェックシート

選手・サポーター・審判・スタッフ

該当項目に○を付けてください。

本健康チェックシートは第26回全関東空手道選手権大会実行委員会が開催する以下の行事において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者とその保護者及びスタッフの健康状態を確認することを目的としています。

本シートに記入いただいた個人情報について、主催者は厳正なる管理のもとに保管し、大会関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ使用します。個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場において感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

開催日時	2022年11月13日（日）
行事名	第26回全関東空手道選手権大会

基本情報

セクション (選手・サポーターのみ)	フリガナ	年齢	10歳未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代
	氏名・性別	所属分支部・SC	
住所	〒	電話番号	
		Eメールアドレス	
		生年月日	西暦 年 月 日

当日の検温で37.5℃以上の発熱があった場合、参加をお断りします。

行事当日と、当日を含めさかのぼって7日以内の行動について回答をお願いします。

該当項目に○を付けてください。1～8にいずれかに該当する場合、行事参加できません。

	1.平熱を超える発熱があった。
	2.咳、咽頭痛等風邪症状があった。
	3.倦怠感・呼吸困難があった。
	4.味覚、嗅覚異常の出現があった。
	5.異常な疲労感・倦怠感があった。
	6.COVID-19陽性者との濃厚接触(1m以内かつ15分以上接触)があった。
	7.自宅隔離を要請されている同居人がいた。
	8.14日以内に入国制限国へ海外渡航した。

上記の1～8の項目をすべて確認し、該当項目はありませんでした。

主催者記入欄

①	②	③	④
---	---	---	---