

R4年度第33回熊本県中学校空手道大会 検温記録

熊本県空手道連盟

※コロナ感染防止の為、保護者様はお子様の試合終了まで入場され、その後は退場して頂きますようお願い致します。またマスクの常時着用・ソーシャルディスタンス確保・拍手のみでの応援をお願い致します。

- ・該当に○を（役員・審判・監督コーチ・補助員・選手・観客席入場保護者・その他）
- ・入場者全員検温表提出

健康管理チェックシート 対象(入館者全員)	
フリガナ	所 属 団 体
氏 名	
住 所	

◎大会前1週間の健康状態 ※朝晩の体温を記入して下さい。								当日
月 日	5月22日	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※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。

患者が発生した場合は、保健所へ提出しなければなりません。ご了承下さい。

<検温について>

- ・当日入口にて検温を行います。1回目に37.3℃を超えた方は、時間をおいて2回目を行います。
(1人2回まで計測) 原則、37.3℃を超えた方は入館をお断りさせていただきます。
- ・1週間前から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、嘔吐等の症状の方は参加を見送ってください。

本検温記録は、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。ご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、本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する提出ことがあります。