

<参加形態> 役員 ・ 審判員 ・ 選手 ・ 監督 ・ 補助員・スタッフ・保護者  
(参加形態に、該当箇所に○を付けて下さい。)

★この受付表は名簿一覧として1か月間保管します。

健康管理チェックシート	
フリガナ	所属団体
氏名	
住所	

◎大会・講習・審査会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入して下さい。								受付日
月日	10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9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37.5℃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、37.5℃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だけに利用します。

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。