

本シートは、来場日の受付時に必ずご提出ください。

(確認事項) ア～クに○が1つでもあった場合、会場への入場をご遠慮いただく場合がございます。

全日本実業団少林寺拳法連盟設立50周年記念大会
来場者健康チェックシート【提出用紙】(前日準備等の入場も含む)

来 場 日 10月8日(土) ・ 10月9日(日) *いずれかを○で囲む

所 属 支 部 名 _____

来場者氏名(年齢) _____ () 歳

連絡先(携帯電話等) _____

●本日の体温

_____ °C

●本日の体調異常の有無及び過去1週間の行動経路・体調等について

私の本日までの体調と行動経過について、ア～クの該当項目が

ある ・ ない (以下のア～クを確認して回答)

*下記のうち、1つでも該当すれば「ある」に○をすること

(確認対象期間) 令和4年10月1日(土)から提出日まで

(確認事項)

- ア 平熱を超える発熱
- イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- エ 嗅覚や味覚の異常
- オ 体が重く感じる、疲れやすい等
- カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ク 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航
又は当該在住者との濃厚接触がある

本健康チェックシートは、標記大会において新型コロナウイルス感染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います。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、参加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利用します。

また、個人情報保護等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
ただし、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。この個人情報の保管期間は1カ月間とします。その後は適切な方法により破棄いたします。

全日本実業団少林寺拳法連盟設立50周年記念大会出場承諾書

「全日本実業団少林寺拳法連盟設立50周年記念大会」に下記の拳士が出場することを承諾いたします。

出 場 拳 士 名 _____

保 護 者 名 _____