

第60回全国空手道選手権大会 健康管理チェックシート（評議員保存）

上記大会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを評議員に提出します。

<参加形態> ※該当に「○」を記載。 ※すべての関係者の方が、それぞれ各1枚の提出が必要です。

()選手 ・ ()保護者等 ・ ()評議員 ・ ()審判員 ・ ()役員 ・ ()補助員他

健康管理チェックシート 対象者情報		
フリガナ	携帯番号(※選手は、保護者の携帯)	
氏名	— —	
保護者名(選手)	形ゼッケン番号	組手ゼッケン番号

<大会2週間前からの健康状態> ※健康状態と、3回の検温結果を記入してください。

- 11月6日から、11月19日までに、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

11月19日 起床後の検温	℃	11月19日 就寝前の検温	℃
当日 起床後の検温	℃	会場 入場前の検温	℃

↑各自で検温し、ご記入ください。

- 11月20日の朝に、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状は、ありましたか。

()症状が無かった。 ・ ()症状があった。(内容:)

<大会2週間前からの体調、及び当日の対応について>

- 11月6日から、11月19日までの間に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、入場前の検温で、37.5℃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) 原則、37.5℃以上の方は入館をお控えください。
- また当日入口にて、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の異常がある方も、入館をお控えください。

<注意事項・本書の取扱いについて>

- ※ 当日、会場または会場周辺においてはマスク着用にご協力ください。また、会場に設置しておりますアルコールでの消毒または、こまめな手洗いをさせていただきますようお願い申し上げます。また、食事をする際は出来る限りの間隔を取り、会話を控えてください。ご協力をよろしくお願い申し上げます。
- ※ 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、各評議員がまとめて保管し、異常等が判明した時には、下記連絡先へ至急報告をお願いします。報告された内容は、当連合会で大切に取り扱い、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、当該事業にて感染者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連絡することがあります。
- 大会終了から、12月4日までの間に、体調不良を起こし、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の疑いがあると判断された時は、速やかに下記の連絡先へご連絡をお願いいたします。その時には、評議員へ本シートの提出を求める事があります。

<連絡先> 日本空手道連合会 事務処理センター
〒651-0056 神戸市中央区熊内町5-9-19KIC内
TEL 078-262-6676 FAX 078-262-6676 E-Mail:zimu@nk-rengokai.jp

※本健康管理チェックシートは、各評議員が1ヶ月適切に保管し、その後はシュレッター等にて破棄してください。