令和4年度6段位審査会　連絡先確認表＆健康管理チェックシート

＜使用目的＞

本用紙は、審査会開催において、参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、東京都、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております

令和4年度6段位審査会の参加について、同意のうえ連絡先確認表＆健康管理チェックシートを提出します。

連絡先確認			
フリガナ		生年月日（西暦）	
氏　　名		年　　月　　日（　　　歳）	
住　　所			
メールアドレス			
連絡のつく番号		申込団体	

◎講習・審査会前２週間における健康状態　※朝晩の体温を記入してください

月　日	10月29日	10月30日	10月31日	11月1日	11月2日	11月3日	11月4日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月　日	11月5日	11月6日	11月7日	11月8日	11月9日	11月10日	11月11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。

講習・審査会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

- 平熱を超える発熱　☐あり　☐なし
- 咳・喉の痛みなど風邪の症状　☐あり　☐なし
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)　☐あり　☐なし
- 嗅覚や味覚の異常　☐あり　☐なし
- 体が重く感じる、疲れやすい等　☐はい　☐いいえ
- 新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触　☐あり　☐なし
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　☐いる　☐いない

＜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℃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断りさせて頂きます。
- 開催日1週間前から木曜日の間に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、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。

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、講習・審査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
保健所等に提出することがあります。