

令和 年 月 日 熊本県空手道連盟行事参加 検温表

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中のみ入場され、それ以外は会場外で応援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をお願い致します。

<参加形態> 県連役員 ・ 審判員 ・ 県連企画委員 ・ 選手 ・ 監督コーチ ・ 補助員 ・ 保護者（乳幼児帯同可）

（該当箇所に○を付けて下さい。）

★この受付表は1か月間保管します。

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								
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。

※ワクチン接種歴を証明する物やPCR検査又は抗原検査を証明する物の提示は、受付では求めません。

必要に応じて提示して頂く場合がありますので、ご持参ください。

<検温について>

- ・当日入口にて検温を行います。37.0℃を超えた方は大会参加を含め、入場を御遠慮ください。
- ・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大会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提出する必要があることをご承知おきください。

