

該当箇所を○で囲んでください。

参加者健康確認票【選手・補助員・審判・引率顧問・その他役員】

参加日 令和 2年10月 日

氏名 _____

生年月日 平成 年 月 日 血液型 RH () 型

既往症 なし ・ あり ()

住所 〒 _____ 連絡先 Tel _____

緊急連絡先 Tel _____

(大会時の緊急事態に備えて連絡のとれる方の連絡先)

〈個人情報の取り扱いについて〉
記入された個人情報は、専門部または顧問が責任を持って管理し、緊急時の対応のみに使用します。

【大会1週間前 検温】

7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
/	/	/	/	/	/	/
. °C						

【大会当日記入】

	項目	確認欄
1	発熱がない【平熱 °C】【会場入り前(起床時) °C】※必ず検温をする	
2	基礎疾患がない ※ここでいう基礎疾患とは糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤を用いている など	
3	体がだるくない	
4	息苦しさがない(いつもと違う苦しさ)	
5	のどの痛み・せき・たん・鼻水・鼻づまりがない	
6	頭痛がない	
7	におい、味を感じる	
8	同居する家族に1~7のいずれの症状もみられない	
9	身近に感染が疑われる知人がいない	
10	過去14日以内に政府から入国制限、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ない	
11	感染予防用具を持っている(面マスク【必須】・シールド・アイマスク)	

〈参加にあたって〉(高校生は事前に「参加同意書」を所属校に提出していなければ大会には参加できない。)

☆参加日の1週間前より検温をし、記録をする。(同時刻で検温することが望ましい。)

☆参加当日、各項目を確認し確認欄に○をつける。すべての項目に○がつかない場合は、参加を見合わせる。

この票は大会会場に持参し受付で提出する。

☆大会会場と自宅の往復の際にはマスクを着用する。

※ 大会当日、この用紙を学校毎まとめて本部へご提出ください。

《中信高体連剣道専門部》