

# 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

## 第9回笹川杯近畿少年少女大会

参加について同意の上 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

【参加形態】 役員 ・ 審判 ・ 選手 ・ 係員 ・ 保護者

健康管理チェックシート

提出日 2022年10月16日

参加競技種目	1・2・3・4・5・6年	男子・女子	組手・形	個人・団体
フリガナ	生 年 月 日 (西暦)			
名前	年 月 日 ( 歳)			
住所 〒	—	連絡のつく電話番号		
学校名	大会当日の体温			℃

大会前2週間における以下の事項の有無 (該当するものにシ点をしてください)

- ・平熱を超える発熱(おおむね37.5℃) 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
- ・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あるか ある ない

**※上記項目で [ あり ] の場合は、入場を見合わせてください。**  
**※再入場の場合は、改めて提出が必要です。無い場合は入れません。**  
本チェックシートは、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一ヶ月後に責任を持って破棄いたします。