

第17回神戸市スポーツ少年団空手道専門部会選手権大会
第9回神戸ハーバーカップ

健康管理チェックシート

上記の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提出します。

注)該当に○を記載。 注)すべての関係者の皆様が、それぞれ各1枚の提出が必要です。

<参加形態> 選手・選手の保護者1名・審判員・補助員・役員・その他

健康管理チェックシート 対象 (選手・選手の保護者1名・審判員・補助員・役員・その他)		
フリガナ	携帯番号(少年団選手は保護者の携帯)	
氏名	— —	
団名	形ゼッケン 番号	組手ゼッケン 番号

注) 大会2週間前からの健康管理チェックシート

※ 9月18日～10月2日朝までに、発熱、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐などの症状は、ありましたか。

症状がなかった () ・症状があった () 内容()				
10月1日 起床後の検温	°C	10月1日 就寝前の検温	°C	検印
10月2日 起床後の検温	°C	当日 会場検温	°C	

注) 当日健康管理チェックシート提出・会場検温は各団の責任者の責任において三密にならない様に集合し会場前・駐車場で、行ってから入場し係員に提出してください。

大会2週間前からの体調、対応について

- * 2週間の間に37.5°C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、参加して下さい。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします。)
- * 当日、各団の責任者の皆さんに検温を行って頂きます。1回目に37.5°C以上を規則した方は、時間おいて2回目を行って下さい。(1人2回まで計測) 原則、37.5°C以上の方は入館をお断りさせて頂きます。
- * 当日、各団の責任者は検温の際、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して下さい。
- * 選手、保護者、指導者、審判、補助員、役員、その他の方は三密を避け距離を取り、会話を控えて下さい。また必ずマスク着用、会場に設置してるアルコールでの消毒、こまめな手洗いにご協力ください。
- * 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。ご記入いただいた個人情報については空手道専門部会が適切に取り扱い、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ことがあります。