京都府空手道連盟技術講習会・審査会　健康管理チェックシート

技術講習会の参加について、同意のうえ健康管理チェックシートを提出します。

＜参加形態＞　受審者　・　審査員　・　係員　・　役員

健康管理チェックシート　対象(受審者、審査員、係員、役員)	
フリガナ	道場名
氏　　名	

◎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	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月　日	11月28日	11月29日	11月30日	12月1日	12月2日	12月3日	12月4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。

＜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。