連絡先等確認用紙

＜使用目的＞

本用紙は京都府空手道連盟が開催する公認段位及び級位審査会において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、京都府、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日(西暦)　＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日＿＿　(　　歳)

住　　所　〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡のつく番号　＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

メールアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本 日 の 体 温　＿＿＿＿℃　　平熱＿＿＿＿℃

講習・講習会前 2 週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

・平熱を超える発熱	□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

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。