

参加者の健康状況チェックシート及び参加確認書

このチェックシートは、横浜市柔道協会審査会において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います。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、横浜市柔道協会が、適切に取り扱い、審査会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、審査会にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

審査会期日 月 日 実技・形・他(手続き等) (何れかに○)

◎基本情報

フリガナ 氏 名	年齢 ()	所 属
住所	電話番号（自宅または保護者の携帯電話番号）	

審査会当日の体温（役員が検温します） . °C

◎審査会 7 日前から当日朝までにおける健康状態

※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱がない。		オ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		キ	クラスター発生施設への滞在歴がない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	政府から入国制限、入国後の観察期間が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。	

◎審査会参加の承認（大学生・成人は記入不要）

※該当するものに「✓」を記入してください。

本日の審査会に参加することを保護者が承認している	
--------------------------	--

※ 審査会当日に、受付で係役員に提出してください。

※ 本シートは、横浜市柔道協会が少なくとも30日以上保管し、責任を持って適切に廃棄処分します。