**健康チェックリスト（参加者名簿を兼ねる）**

新型コロナウイルス感染防止のため、記載事項を確認し、必要事項をご記入の上、当日、剣道連盟受付で提出してください。

ご記入いただいた個人情報は、１箇月保管をし、新型コロナウイルス感染防止対策及び参加者情報統計の目的以外に使用しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参　加　日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | |
| 会　　　場 | 荻野運動公園体育館  □メインアリーナ　　□サブアリーナ　　□多目的室　　□会議室 | | |
| 所　　　属 | （支部名又は学校名） | | |
| （フリガナ）  氏　　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 年齢 | 歳 |
| 段・級・学年 | 錬・教・範　　　　段　　／　　　　級　　／　　小・中・高・大　　　　年 | | |
| 緊急連絡先 | （電話番号又は住所） | | |
| 区　　　分 | □参加者　　□保護者・引率者　　□その他（　　　　　　　　　　　） | | |

以下の項目を確認して、問題なければチェック及び体温を記入してください。

* 本日の体温は平熱を超えていません。**【体温：　　　　　℃】**
* 参加日前２週間において、全ての項目に該当はありません。
  + 平熱を超える発熱
  + せき、のどの痛みなど風邪の症状
  + だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状
  + 嗅覚や味覚の異常
  + 体が重く感じる、疲れやすい等
  + 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触
  + 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
  + 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る国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触
  + 基礎疾患は無い

