**県央厚木剣道大会健康チェックリスト**

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（利用施設への提供を含む）及び参加者情報統計の目的以外に使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 令和３年６月２０日（日）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 利用施設 | 第１号公園体育館■　体育室(全面)、会議室、卓球場、剣道場、柔道場 |
| （フリガナ）氏　　　　　名団体の場合代表者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 年　齢 |
| 歳 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

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ご記入してください。

* 本日の体温は平熱を超えていません。**＜体温：　　　　　℃＞**
* 施設利用前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。

※支部やチームで複数名まとめて提出にご協力ください。

※複数名まとめて提出時は、本用紙を両面印刷し、表面に代表者分を記入し、裏面にその他のメンバーの情報をご記入ください。

※氏名等をご記入ください。

※前ページの項目に該当しない方は、チェック欄にレ点をご記入ください。

【　　枚／全　枚】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 年　齢 | 体　温 | 住　所（中学生以下は学校名でも可） | 連絡先 | チェック欄 |
| 1 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 2 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 3 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 4 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 5 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 6 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 7 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 8 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 9 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 10 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 11 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 12 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 13 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 14 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 15 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 16 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 17 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 18 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 19 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |
| 20 | 　 | 歳 | ℃ | 　 | 　 | □ |