**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（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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
| 南毛利スポーツセンター  　□体育室　　□会議室 | | |
| 東町スポーツセンター  　□第１体育室　　□第２体育室　　□第２武道場　　□会議室 | | |
| 愛川町第１号公園体育館  　□体育室　　□卓球場・剣道場・柔道場　　□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

