

健康チェックシート及び選手・関係者確認票

団体名			
氏名		年齢・学年	歳 年
連絡先	※未成年の場合は保護者記入		

大会当日朝体温	度 ※大会当日朝検温した際の体温を記入
---------	---------------------

【チェック項目】

下記項目について大会当日に確認頂き、チェック欄にチェックして受付の係員に提出して下さい。

- 大会当日朝検温し、「37.5度以上の発熱がある又は37.5度未満でも平熱比1度以上ある」に該当しない。
- 本日及び利用前2週間において、以下の事項に該当しない
 - ・体調が良くない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ等の症状がある場合）
 - ・嗅覚や味覚に異常のある方
 - ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
 - ・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、地域への渡航または該当在住者との濃厚接触がある場合
- 入場者は必ずマスクを着用（持参）すること
- 選手は、試合時は面マスク、マウスガード（飛沫ガード）を必須着用する
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の利用者、主催スタッフ等との距離を（できるだけ1m以上）を確保すること
- 感染防止の為に主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと
- 大会前後においても、三つの密を避けること
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、東京都剣道道場連盟に対して速やかに報告すること

個人情報の取り扱いについて

1. ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止する為、参加者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
2. ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
3. 本連盟が保有している個人情報の開示、訂正、削除、利用停止の要求があった場合は、対応いたします。

<東京都剣道道場連盟>

〒164-0011 中野区中央1-40-4 渡辺ビル3F TEL03-5338-8375 FAX03-5338-8372