

健康チェックシート

※以下をご記入の上、大会当日に入場受付へご提出下さい
※欄が足りない場合は備考欄にご記入ください

第23回オープントーナメント
岐阜県空手道錬成大会
2022年12月4日

選手	ふりがな 氏名	当日体温 °C
付添1	ふりがな 氏名	当日体温 °C
付添2	ふりがな 氏名	当日体温 °C

記入されている者の中で住所・連絡先が違う場合は全て記入して下さい

住所				
連絡先	自宅		携帯	
備考				

◆大会当日における以下の事項の有無（該当に○印）・・・記入者全員であること◆

①平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	有	無
②せき、のどの痛み	有	無
③だるさ、けんたい感、息苦しさ	有	無
④嗅覚や味覚の異常	有	無

※「有」の項目がある場合は来場の自粛をお願いいたします

提出いただいた個人情報は主催者にて厳重に管理し、大会での連絡業務以外での目的で使用することは一切ありません。
ただし、大会会場において感染症患者またはその疑いがある方が確認された場合は、必要な範囲で保健所・関係各所に情報を提供することがあります。



NPO法人 全世界空手道連盟

新極真会 岐阜支部