

当日提出

下越地区柔道連盟主催 形講習会 (2021/12/18)

体調チェックシート兼同意書

- 事前にダウンロードして記入し、当日に会場入口で提出してください。
- 検温を忘れた参加者は、入口で検温した体温を記入して、提出してください。

私は、チェックシート記載の通り健康であること、また本講習会で万一事故や新型コロナウイルス感染症に罹患した場合も主催・共催者に対し一切の責任や賠償を求めないこと、事前の事故防止、感染防止策に従うことを誓約し、参加申し込みいたします。

氏 名	
連絡先 (電話番号)	
講習会当日の体温	_____ °C

本講習会前 2 週間の有無について○をつけてください。

（以下に該当する項目が1つでもある場合、本講習会に参加できません。）

① <small>おおむ</small> 平熱を越える発熱 (概ね 37.5°C以上)	有 ・ 無
② <small>せき</small> 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ <small>けんたいかん</small> だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	有 ・ 無
④ <small>きゅうかく みかく</small> 嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有 ・ 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある	有 ・ 無
⑨ 過去 14 日以内に日本国内の感染流行地域等への移動または当該地域在住者との濃厚接触がある	有 ・ 無

- このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、下越地区柔道連盟事務局において講習会終了後 1 ヶ月間保存します。