

令和5年度第1回富山県柔道連盟少年柔道教室

健康記録票・参加同意書

本票は、標記の教室において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者（選手・監督及び役員）の健康状態を主催者が確認することを目的としています。  
 記入された個人情報については、富山県柔道連盟少年部が適切に取扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で富山県及び厚生センター等に提供することがあります。

- 1 毎日チェックし、教室当日に受付に渡してください。
- 2 チェックシート項目で『熱が37.5度以上』、他項目が『ある』『いる』『鈍い』が1つでも該当する場合は、教室に参加できません。
- 3 項目以外にも「原因不明の体調不良」がある場合は、教室を休んでください。

日付		体温		自覚症状（それぞれの項目において、該当する部分に○をしてください）											
				味覚 嗅覚		倦怠感 (だるさ)		息苦しさ		のどの痛み せき		くしゃみ		その他 (下痢・腹痛・ 嘔吐)	
				ふつう	鈍い	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	いない	いる
4月2日	日	度													
4月3日	月	度													
4月4日	火	度													
4月5日	水	度													
4月6日	木	度													
4月7日	金	度													
4月8日	土	度													
4月9日	日	度													

練習会当日の状況 ※該当する場合には「○」を記入してください。

直近5日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者がチーム内にいない。	
直近5日以内に新型コロナウイルス感染症陽性の濃厚接触者ではない。	

参加者情報		区分 (○で囲む)		1 選手	2 引率者	3 役員	4 保護者
所属							
ふりがな 氏名				住所	〒		
年齢	性別	男・女		電話番号			

同意書

標記の柔道教室への参加に同意します。

氏名

※選手のみ 保護者サイン