

富 山 県 柔 道 連 盟

昇段審査会当日チェックシート

氏 名	年令 (才)
住 所 又は 学 校 名	〒 【連絡先】 TEL
大会当日の体温	. 度
<p>大会前 1 週間の有無について○を付けてください。</p> <p>①平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上） 有 無</p> <p>②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 有 無</p> <p>③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） 有 無</p> <p>④嗅覚や味覚の異常 有 無</p> <p>⑤体が重く感じる、疲れやすい等 有 無</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>⑧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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある 有 無</p>	

※大会当日に記入して提出してください。

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、富山県柔道連盟で大会終了後 1 ヶ月間保存します

