

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

大会前 1 週間の有無について○を付けてください。

- | | |
|---|-----|
| ② 平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上) | 有 無 |
| ② 咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | 有 無 |
| ③ だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難) | 有 無 |
| ③ 嗅覚や味覚の異常 | 有 無 |
| ④ 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 |

※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。