

# 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><b>大会前 2 週間の有無について○を付けてください。</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">①平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> <tr> <td>②咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> <tr> <td>③だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難)</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> <tr> <td>④嗅覚や味覚の異常</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> <tr> <td>⑤体が重く感じる、疲れやすい等</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> <tr> <td>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</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> <tr> <td>⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> <tr> <td>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</td> <td style="text-align: right;">有 無</td> </tr> </table>		①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	④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
①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																
④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。

## 行 動 歴 記 録 表

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

日 付	行 き 先	滞在期間	接 触 者

### 記入例

日 付	行 き 先	滞在期間	接 触 者
10月16日	市民病院	1時間 (9:00~10:00)	担当医・窓口係 (5名)
	学校	8時間 (10:00~18:00)	級友・部員 (39名・15名)
10月17日	部活動	3時間 (9:00~12:00)	部員全員 (15名)

※罹患者が発生した場合、本人が発症2日前から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。

昇段審査会に関わるすべての者は審査会開催2週間まえから行動歴 (いつ・どこで・誰に会った) を記録しておいてください。