

健康記録票

本票は、大会において、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ご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、大会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、大会に参加できません。**
- 3 項目以外にも「原因不明の体調不良」がある場合は、大会を休んでください。

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		せき		その他 風邪症状		同居家族内で 同様の症状	
				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
5月10日	月	度													
5月11日	火	度													
5月12日	水	度													
5月13日	木	度													
5月14日	金	度													
5月15日	土	度													
5月16日	日	度													
5月17日	月	度													
5月18日	火	度													
5月19日	水	度													
5月20日	木	度													
5月21日	金	度													
5月22日	土	度													
5月23日	日	度													

大会当日の状況 ※該当する場合には「○」を記入してください。

直近14日以内に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がない	
本人や同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
直近14日以内にクラスター発生施設への滞在歴、政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	

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

同意書

大会の参加に同意します。

氏名

※選手のみ 保護者氏名

印