

令和3年後期静空連昇段審査会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

【2月6日入館者用】

令和3年後期静空連昇段審査会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 役員・審査員・受審者・委員会（係員）

健康管理チェックシート（役員・審査員・受審者・委員会（係員））		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎審査会参加日前14日間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月日	1月23日	1月24日	1月25日	1月26日	1月27日	1月28日	1月29日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月日	1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日	2月5日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

本確認用紙は、（公財）全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

令和3年前期静空連昇段審査会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □あり □なし
- ・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり □なし
- ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） □あり □なし
- ・嗅覚や味覚の異常 □あり □なし
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 □あり □いいえ
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり □なし
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □あり □いない
- ・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か □あり □なし