

※参加者は当日朝に必ずご提出ください。

提出日 令和 年 月 日

① 所属（道場名）		
② 氏名		
③ 住所		
④ 緊急連絡先		
⑤ メールアドレス（任意）		
⑥ 大会当日の体温	℃	
⑦ 大会前2週間のうち、平熱を超える発熱（37.5℃）	あり・なし	
⑧ 風邪の症状（咳・喉の痛みなど）	あり・なし	
⑨ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり・なし	
⑩ 嗅覚や味覚の異常	あり・なし	
⑪ 体が重く感じる、疲れやすい	あり・なし	
⑫ 新型コロナウイルス感染者（陽性者）との濃厚接触	あり・なし	
⑬ 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる	いる・いない	
⑭ 感染拡大している地域や国への14日以内の渡航歴	あり・なし	
<p>※1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません。</p> <p>2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。</p> <p>3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。</p>		

※1 大会当日の朝に記入し、会場入口の受付に提出してください。
 ※2 不足分はコピーで対応してください。