**健康状態チェックシート**

錬成会当日に各団体代表者へ参加者１名につき１枚提出し、各団体代表者は１か月間保管すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 期日・会場 | 期日　令和３年１１月１４日（　日　）  会場　聖籠町総合体育館内柔・剣道場 |
| 所属団体名 |  |
| 氏名・年齢 | （年齢　　　　　歳） |
| 大会当日朝の体温 | **．**　　　℃　（　　　　　時　　　　分計測） |
| 健康状態等の確認  □にチェックを入れる  ※チェックがすべて入らない  人は、参加できない。 | □咳や喉の痛みなどの風邪症状はない  □だるさや息苦しさはない  □味覚や嗅覚の異常はない  □家族に風邪症状のある人はいない  □同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない  □新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない  □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 |

保護者が観戦する場合は下記について記入してください【１団員１名以内】

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |
| 緊急連絡先(携帯等) |  |
| 大会当日朝の体温 | **．**　　　℃　（　　　　　時　　　　分計測） |
| 健康状態等の確認  □にチェックを入れる  ※チェックがすべて入らない  人は、参加できない。 | □咳や喉の痛みなどの風邪症状はない  □だるさや息苦しさはない  □味覚や嗅覚の異常はない  □家族に風邪症状のある人はいない  □同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない  □新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない  □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 |

錬成会事務局：新発田市柔道連盟　齋藤 俊昭【勤務先22-8516 生涯学習センター内 育英会事務局】