　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：令和　　年　　月　　日

連絡先等確認用紙〔指導者・選手・審判員・補助員・役員〕※区分に〇印

【使用目的】

　本用紙は、選考会において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用します。

　なお、この確認調査は、（公財）日本スポーツ協会、（公財）全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

　以下の項目を当日入館前までに本人が記入し、受付にご提出ください。

フリガナ

氏　　名

生年月日　　　　　年　　月　　日　（　　歳）

住所　　　〒

電話番号　　　　　　　－　　　　　　－

（保護者の場合：保護者氏名　　　　　　　　　　　　）

メールアドレス（任意）

本日の体温　　　　　　　℃（受付で検温）　　平熱　　　　　　　℃（事前に記入）

予選会前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記入してください。）

・平熱を超える発熱　（37.5℃以上又は平熱よりも明らかに高い場合） □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

・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　　　　　　　□いる　　□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　　　　　　　　□ある　　□ない

**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基づき、目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。**