

連絡先等確認用紙

全日本沖縄伝統上地流空手道選手権大会

<使用目的>

本用紙は、大会・審査会開催において、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いたします。

なお、この確認調査は、東京都、(公財)日本スポーツ協会、全日本沖縄伝統上地流実行委員会の大会ガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。 【令和4年5月8日 提出】

フリガナ

氏名 _____

保護者 _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 〒 _____

連絡のとれる番号 _____ - _____ - _____

メールアドレス _____

本日の体温 _____ °C 平熱 _____ °C

講習・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ください)

- ・平熱を超える発熱 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 はい 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 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、全日本沖縄伝統上地流空手実行委員会のプライバシーポリシーに則り、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。