

アマチュア修斗 新型コロナウイルス感染症についての健康記録表

氏名 _____

所属ジム _____

※自筆サイン

保護者氏名 _____

※参加者が18歳未満の場合保護者の方のサインも必要です

月日(曜日)	/ ()	/ ()	/ ()
体温	度	度	度
検温結果は平熱を超えない範疇である	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
風邪様症状がない(咳、喉の痛み、痰等)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
倦怠感(強いだるさ)や、息苦しさがない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
臭覚や味覚の異常がない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
鼻水、鼻づまりがない(アレルギーの場合を除く)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
頭痛がない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
上記症状を緩和させる薬(解熱剤他)を服用していない	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

以下の項目については大会1週間前から大会前日までの期間のこととお答えください。

新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	はい・いいえ
家を一つとする家族、同居人に感染が疑われる方がいない	はい・いいえ
過去10日以内に入国制限、入国後の観察期間が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ない	はい・いいえ

上記の件について虚偽がないことを誓約し、本記録表にサインいたします	はい・いいえ
-----------------------------------	--------

※記録表提出後、該当項目の種類によっては参加を辞退していただく場合があります。

※体温が37.5度以上の日がある場合は出場を辞退してください。

※項目に該当し出場を辞退する場合は、直ちに主催者へ連絡ください。