

第27回舞鶴柔道選手権大会 健康観察記録表兼同意書 【中学生選手用】

舞鶴柔道連盟

団体名

選手氏名	学校名	学年
		年

保護者氏名	選手との続柄	連絡先 (TEL)
		— —

* 大会前7日間の健康観察を続け、以下の記録表に記入してください。あてはまる症状に○をつけてください。

	2月26日	2月27日	2月28日	3月1日	3月2日	3月3日	3月4日	3月5日
	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	大会前日	大会当日
朝起きた時の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体のだるさ								
咳（せき）が出る								
息（いき）が苦しい								
鼻水・鼻づまり								
喉（のど）が痛い								
頭（あたま）が痛い								
吐（は）きそう								
下痢（げり）								
その他								

* この健康観察記録表兼同意書は、大会当日に代表者（責任者）へお渡しください。

* 団体代表者（責任者）はこの健康観察記録表兼同意書をまとめて大会受付（会場入口）に提出してください。

* 大会終了後、3日間において感染（陽性）が明らかになった場合は、団体代表者（責任者）に連絡し、団体代表者は、舞鶴柔道連盟大会運営部にお知らせください。

大会会長 畠山 一男 殿

この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。

また、別紙の「舞鶴柔道選手権大会における新型コロナウイルス感染症拡大防止対策」について遵守することに同意します。

* 別紙の「舞鶴柔道選手権大会における新型コロナウイルス感染症拡大防止対策」は舞鶴柔道連盟HPに掲載されています。

選手保護者氏名（自書）：

* ご記入いただいた個人情報につきましては、本大会の利用目的のみ使用すると共に、当連盟管理責任者により厳重に保管し、要件が具備しなくなり次第、破棄いたします。