**ジュニア強化練習会　健康チェック表**

記入の上、ジュニア強化練習会当日に受付へ提出してください。

神奈川県柔道連盟 V1

|  |  |
| --- | --- |
| 入場制限 | 柔道場エリア(観客席周辺含む)に入場できるのは、ジュニア強化選手当人と、引率の保護者１名のみとします。その他の保護者・つきそい等の入場はロビーまでとなります。 |
| その他制限 | ・常時マスク着用 ・ 食事不可 ・ 終了後即退館。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ジュニア強化  練習会日付 | 月　　　日 | 参加区分  ("○"及び記入) | ジュニア強化選手・保護者  ジュニア強化役員 |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者情報 | |
| 氏名 | (　　　　　歳) |
| 所属 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 入場時の体温 | ℃ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 過去2週間の健康状態チェック  ※ 該当ある場合右欄に「✔︎」を記入。健康問題ない場合は記入なし。 | | |
| 1 | 平熱を超える発熱がある |  |
| 2 | 咳、のどの痛み等風邪症状がある |  |
| 3 | 倦怠感・呼吸困難がある |  |
| 4 | 臭覚味覚異常がある |  |
| 5 | 体が重い・疲れやすい |  |
| 6 | 感染者が疑われる方との濃厚接触がある |  |
| 7 | 身近な人に感染が疑われる人がいる |  |
| 8 | 過去14日以内入国制限国への渡航等がある |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加の保護者の承諾  ※ 承認の場合は、右欄に「✔︎」を記入してください。 | |
| 本日の練習会に参加することを保護者が承諾している。 |  |

※ 提出した情報は、ジュニア強化練習会の健康状況確認のために使用します。