**指導者講習会　健康チェック表**

神奈川県柔道連盟

記入の上、講習会当日に受付へ提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 入場制限 | 座間高等学校視聴覚室に入場できるのは、指導者講習会の受講者のみとします。 |
| その他制限 | ・基本的にマスクは常時着用　・食事不可 |

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会日付 | 令和４年10月23日（日） |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

※ 提出した情報は、指導者講習会参加の健康状況確認のために使用します。