**女子柔道練習会　健康チェック表**

神奈川県柔道連盟 女子柔道振興部 V1.1

|  |  |
| --- | --- |
| 提出対象者 | 練習者・役員等は記入提出願います。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 練習会日付 | 　月　　　日 | 参加区分("○"及び記入) | 練習者　・　役員他(　　　　　　) |

|  |
| --- |
| 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 |  |

|  |
| --- |
| 練習会参加の保護者の承諾　(対象=高校生(18歳)以下の者)※ 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、女子柔道練習会の健康状況確認のために使用します。