

令和4年度全日本少年少女武道錬成大会

参加者・監督・保護者 各位

健康観察票記入のお願い

新型コロナウイルス感染症対策のため、大会当日、来場されるすべての皆様に、健康観察票のご記入をお願いいたします。なお、本用紙は、必ず貴団体責任者にご提出ください。

皆様のご理解とご協力のほど、重ねてお願い申し上げます。

(公財) 日本武道館

<基本情報>

団体名	
氏名	
平熱	℃

保護者確認欄	
※健康観察対象者が参加者の場合は、保護者の確認として氏名（自署）をお願いします	
氏名	

■大会の14日前から1日2回（朝・夕）、検温を実施し、下記「検温記入表」にご記入ください。

日付	朝	夕	日付	朝	夕	日付	朝	夕
/	℃	℃	/	℃	℃	/	℃	℃
/	℃	℃	/	℃	℃	/	℃	℃
/	℃	℃	/	℃	℃	/	℃	℃
/	℃	℃	/	℃	℃	/	℃	℃
/	℃	℃	/	℃	℃	/	℃	大会当日

■大会前の14日間における、ご自身の体調等についてお伺いいたします。

チェック項目	※あり・なしに☐をお願いします	
① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑥ 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）		

※本用紙は、日本武道館HP上からダウンロードすることもできます。