

沖縄空手世界大会2022 新型コロナウイルス感染防止対策同意書、及び健康チェックシート

私は新型コロナウイルス感染拡大防止のため、大会参加や会場入場において下記事項を遵守し同意する事を誓います。

1：当日の体温 _____ °C

2：大会前2週間における以下の事項の有無 ※該当箇所に○をつけてください。

症状	来場2週間以内	当日
平熱を超える発熱	有・無	有・無
咳（せき）、喉の痛みなどの風邪症状	有・無	有・無
だるさ（倦怠（けんたい）感、）、息苦しさ（呼吸困難）	有・無	有・無
嗅覚や味覚の異常	有・無	有・無
体が重く感じる、疲れやすい等	有・無	有・無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触	有・無	有・無
同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる	有・無	有・無
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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	有・無	有・無

※濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人との距離が近い接触（1m程度）が一定時間（15分）以上続くこと」を定義します。

氏名：

年齢：

住所：

電話番号：

Eメールアドレス：

※本健康チェックシートは、大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

※本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

※但し、会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。尚、本健康チェックシートは1ヶ月後には適切な方法で破棄いたします。