

選手・大会関係者・観戦者

大会当日に各自記入し、
受付で提出すること。

健康チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。
チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合があります。

東京都	江東区	所属	
氏名		連絡先 (電話番号)	

大会当日の体温	度
---------	---

【チェック項目】

下記項目について大会当日に確認し、チェック欄にチェックして受付係員に提出してください

- 本日より前7日間において、以下の事項に該当しない
ア・平熱を超える発熱 イ・咳、喉の痛みなど風邪の症状 ウ・だるさ、息苦しさ
エ・味覚や嗅覚の異常 オ・体が重く感じる、疲れやすい
カ・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
キ・同居家族や身近な知人で感染が疑われる方
ク・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
- マスクを着用（持参）すること
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の利用者、スタッフ等との距離を確保すること
- 感染防止のために決めたその他の方策の遵守、指示に従うこと
- 大会前後においても、三つの密を避けること
- 大会終了後7日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、江東区剣道連盟に速やかに報告すること

個人情報の取扱いについて

- (1) 記入個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者を把握することの目的のみで利用します。利用目的に同意の上、記入してください
- (2) 記入した個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません
- (3) 連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応します