**連絡先等確認用紙　【別紙３】**

(第２１回全日本少年少女空手道選手権大会)

＜使用目的＞

　本用紙は、大会・審査会開催において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染　または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、東京都、(公財)日本スポーツ協会、(公財)全日本空手道連盟の大会ガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。　【令和3年8月 28 ・ 29日　提出】

ﾌ ﾘ ｶ ﾞ ﾅ

氏名

お子様の氏名とゼッケン番号

生年月日(西暦) 　　 年　　　月 日　 ( 歳)

住所 〒

連絡のとれる番号　　　　　　　－　　　　　　－

メールアドレス

本日の体温　　　　　　　　℃　　　平熱　　　　　　℃

講習・審査会前2週間における以下の事項の有無(該当するものにレ点をしてください)

・平熱を超える発熱 □あり　　□なし

・咳・喉の痛みなど風邪の症状 □あり　　□なし

・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) □あり　　□なし

・嗅覚や味覚の異常 □あり　　□なし

・体が重く感じる、疲れやすい等 □はい　　□いいえ

・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 □あり　　□なし

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる □いる　　□いない

・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があるか □ある　　□ない

本確認用紙は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、目的外の使用を一切　行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。