

W・K・Oジャパンアスリートカップ選抜  
第5回 東日本ジュニアフルコンタクト空手道選手権大会

感染症対策チェックリスト

開催日2021年12月5日

【選手用】【セコンド1名】

保護者・セコンドはPASSカードの無い方の入館は出来ません。

大会を安全に開催する為のチェックリストとなります。

当日の検温、体調不良等で下記の項目に該当する方は入場をお断り致します。

新型コロナウイルス感染拡大防止の為、ご理解ご協力をお願い致します。

《出場される選手の皆様へ》

- ①チェックリストには各項目のチェック、お名前、ゼッケンNo.、大会当日の体温、保護者名(セコンド)、住所、ご連絡先のご記入をお願い致します。
- ②会場入口で手指消毒、検温後、チェックリストに必要事項を記入し提出をお願い致します。必ずゼッケンNo.の記入をお願い致します。

該当しないはレ点チェックして下さい。

チェック	項目
	37.5度以上の発熱や風邪の症状等 <sup>*</sup> の体調不良な人 ※咳や息苦しさ倦怠感、頭痛、下痢、嘔吐症状など
	新型コロナウイルス感染の疑い(発熱や、味覚障害、濃厚接触者など) のある人が家族(同居)や身近な友人などにいる
	過去14日以内に海外から帰国(入国)した人

名前		ゼッケンNo.	当日の体温
選手			°C
名前		ご連絡先	当日の体温
保護者(セコンド)		TEL	°C
選手住所	〒		
セコンド住所	〒		

**※大会当日必ず持参してご提出ください。**