

健康観察シート

本健康観察シートは、第十回神奈川県合気道講習会において、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。

本健康観察シートに記入いただいた個人情報については、神奈川県合気道連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握及び必要な連絡のためにのみ利用いたします。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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、講習会会場で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所に提供することがあります。

出場および見学される全員の提出をお願い致します。

◎基本情報			
氏名			
所属道場			
緊急連絡先	(日中に連絡が可能な電話番号をご記入下さい)		
検査当日朝の体温	□	□	度 □ 分
検査当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。			
ア	平熱を超える発熱がない		エ 味覚や嗅覚の異常がない
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない		オ 体が重く感じる、疲れやすい等がない
ウ	倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)がない		
1週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。			
①	上記ア～オのすべてに該当する		
②	上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。(例: 3日前に発熱があった。)		