観戦者 連絡先記入表

長野県空手道連盟

【使用目的】

本用紙は, 第23回長野県ジュニア空手道選手権大会において, 万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染, または 感染の疑いのある方が出た場合, 参加者に連絡を取るために使用いたします。 なお, この確認票は, 長野県・(公財)日本スポーツ協会・(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

●以下の項目を観戦者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

<u>氏名</u>						
生年月日 年	月	日				
住所						
連絡先 TEL:]	E-mail			
本日の体温	$^{\circ}\!\mathbb{C}$	平素	t,	$^{\circ}\!\mathbb{C}$	_	
【大会前1週間における	る以下の事項のこ	有無】(該当	i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	口なし
・体が重く感じる、疲れやすい等					□あり	口なし
・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	口なし
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる					□あり	□なし
・過去7日以内に県外へ	への往来や感染	多発地域等。	への渡航又は			
当該在住者との濃厚接触があるか					□あり	□なし

※本確認票は、(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。

■ 観戦者へのお願い

【入場者制限】

本表の提出者のみ観覧を認めます。マスクを着用して下さい。大きな声援を出さないようご注意ください。

【観戦席について】

座席は隣の方との間隔を最低限1m程度空けて座って下さい。また,前の席の方と被らないように座ってください。席での飲食は禁止致します。