令和３年６月１２日

第２６回長野県中学生空手道選手権大会来場者　連絡先記入表

長野県空手道連盟

【使用目的】

本用紙は，6/12開催の県中大会において，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。

**●以下の項目をご本人が記載し，入場時にご提出ください。**

生年月日　　　　年　　　月　　　日

住所

連絡先　　TEL:　　　　　　　　　　E-mail

本日の体温　　　　　℃ (入り口にて検温します)　　　　　平熱　　　　　℃

**【大会前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 　 □あり □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 □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14日以内に国内外の緊急事態宣言発令地域・感染多発地域等への往来又は

当該在住者との濃厚接触がありますか？　　　　　　　　　　　　　　　　□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】

選手の保護者の方１名以内（厳守してください）、別に指導者の入場は認めます。

　選手を含め入場する際は全員マスクの着用をお願いします

【観戦席について】

座席は隣の方との間隔を最低限１ｍ空けて座って下さい。

　通路での観戦や決められた座席以外での観戦はお控えください。