

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

入場日	2023/3/26	2023/3/27	2023/3/28
-----	-----------	-----------	-----------

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 来賓 ・ 役員 ・ 係員 ・ 審判員 ・ 監督 ・ コーチ ・ 選手

健康管理チェックシート（来賓・役員・係員・審判員・監督・コーチ・選手・保護者・観客）	
フリガナ	生年月日
氏名	西暦 年 月 日（ 歳）
現住所 〒	連絡のつく電話番号
メールアドレス	
所属連盟名	兵庫県空手道連盟

◎選抜大会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月日	3月19日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月日	3月26日	3月27日	3月28日				
起床後	℃	℃	℃				
就寝前	℃	℃					

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、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第17回全国中学生空手道選抜大会前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下さい）

- ・ 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □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 □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 □あり □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 □あり □なし

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

入場日	2023/3/27	2023/3/28
-----	-----------	-----------

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 来賓 ・ 役員 ・ 係員 ・ 審判員 ・ 監督 ・ コーチ ・ 選手

健康管理チェックシート（来賓・役員・係員・審判員・監督・コーチ・選手・保護者・観客）		
フリガナ	生年月日	
氏名	西暦 年 月 日（ 歳）	
現住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属連盟名	兵庫県空手道連盟	

◎選抜大会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日	3月26日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月日	3月27日	3月28日					
起床後	℃	℃					
就寝前	℃						

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、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第17回全国中学生空手道選抜大会前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下さい）

- ・ 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □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 □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 □あり □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 □あり □なし

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

入場日 2023/3/26

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 来賓 ・ 役員 ・ 係員 ・ 審判員 ・ 監督 ・ コーチ ・ 選手 ・ 保護者 ・ 観客

健康管理チェックシート（来賓・役員・係員・審判員・監督・コーチ・選手・保護者・観客）	
フリガナ	生年月日
氏名	西暦 年 月 日（歳）
住所 〒	連絡のつく電話番号
メールアドレス	
所属団体名	兵庫県空手道連盟 当日の起床時体温 °C

◎選抜大会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月日	3月19日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日
起床後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
就寝前	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

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、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第17回全国中学生空手道選抜大会前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下さい）

- ・ 平熱を超える発熱（おおむね37.5°C） 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 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 あり 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 あり なし

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

入場日 2023/3/27

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 来賓 ・ 役員 ・ 係員 ・ 審判員 ・ 監督 ・ コーチ ・ 選手 ・ 保護者 ・ 観客

健康管理チェックシート（来賓・役員・係員・審判員・監督・コーチ・選手・保護者・観客）			
フリガナ	生年月日		
氏名	西暦	年	月 日（歳）
住所 〒	連絡のつく電話番号		
メールアドレス			
所属団体名	兵庫県空手道連盟	当日の起床時体温	℃

◎選抜大会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日	3月26日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

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、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第17回全国中学生空手道選抜大会前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下さい）

- ・ 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □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 □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 □あり □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 □あり □なし

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

入場日	2023/3/28
-----	-----------

未来くん杯第17回全国中学生空手道選抜大会の参加について、同意のうえ連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 来賓 ・ 役員 ・ 係員 ・ 審判員 ・ 監督 ・ コーチ ・ 選手 ・ 保護者 ・ 観客

健康管理チェックシート（来賓・役員・係員・審判員・監督・コーチ・選手・保護者・観客）			
フリガナ	生年月日		
氏名	西暦	年	月 日（歳）
住所 〒			連絡のつく電話番号
メールアドレス			
所属団体名	兵庫県空手道連盟	当日の起床時体温	℃

◎選抜大会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日	3月26日	3月27日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

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、目的以外の使用を一切行わず、一カ月経過後に責任を持って破棄いたします。

第17回全国中学生空手道選抜大会前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下さい）

- ・ 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） □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 □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 □あり □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 □あり □なし