

JWBF 競技規則審判部 健康自己管理チェックシート（提出用）

このチェックシートは、J W B F、各ブロック連盟および J W B F 競技規則審判部が開催する各種大会および審判講習会・研修会・TO 講習会等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、競技規則審判部員の健康状態を確認することを目的としています。チェックシートに記入提出いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて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必要範囲で保健所等に提供することがあります。

提出日	年 月 日	イベント名	
フリガナ		生年月日	年 月 日
(自署) 氏 名		携帯番号	
		アドレス	
住 所	〒		

イベントの開催日 14 日前より記載してください

期日	起床時 体温	期日	起床時 体温	期日	起床時 体温	期日	起床時 体温
① / ()	℃	⑤ / ()	℃	⑨ / ()	℃	⑬ / ()	℃
② / ()	℃	⑥ / ()	℃	⑩ / ()	℃	⑭ / ()	℃
③ / ()	℃	⑦ / ()	℃	⑪ / ()	℃	大会等の当日朝	
④ / ()	℃	⑧ / ()	℃	⑫ / ()	℃	/ ()	℃

① 平熱を超える発熱がない	Y N
② 咳、のどの痛みなどの 風邪症状がない	Y N
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	Y N
④ 臭覚や味覚の異常がない	Y N
⑤ 身体が重く感じる、疲れやすい等がない	Y N
⑥ 新型コロナウイルス感染症に罹患している方との濃厚接触がない	Y N
⑦ 同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいない	Y N
⑧ 過去 2 週間以内に政府から入国制限、観察期間が必要とされる国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	Y N
⑨ その他気になること	