

**ALL JAPAN KARATE TOURMENT MUGEN.02**  
**第12回日本空手連盟選手権大会**  
**新型コロナウイルス感染症に関する同意書 兼 検温問診票**

大会実行委員長 殿

私たち(選手・付添人)は当大会に新型コロナウイルス感染症対策を徹底し参加・行動し、  
 万が一、コロナウィルスに感染する場合があっても主催者側に対して一切の責任を問いません。

令和3年 月 日

所属団体・道場				
氏名		当日体温	住所	電話番号
選手		℃		
付添1		℃		
付添2		℃		

※37.5℃以上の方は入場できません。団体代表者様、審判、スタッフの方々も選手欄にご記入下さい。

大会前2週間以内の状況について 選手・付添のうち1名でも該当する方がいる場合、はいに○を付けて下さい。			
1	大会前2週間以内に呼吸が苦しくなる・倦怠感などの症状はありましたか？	はい	いいえ
2	大会前2週間以内に咳・頭痛・発熱・味覚嗅覚障害などの症状はありましたか？	はい	いいえ
3	大会前2週間以内に同居する方で発熱を伴う体調不良を訴えた方はいましたか？	はい	いいえ
4	大会前2週間以内に同居する方で新型コロナウイルスに感染された方はいましたか？	はい	いいえ
5	大会前2週間以内に新型コロナウイルスの濃厚接触者として認定されましたか？	はい	いいえ
6	大会前2週間以内に政府から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りましたか？	はい	いいえ

大会当日の体調について 選手・付添のうち1名でも該当する方がいる場合、はいに○を付けて下さい。			
1	本日、平熱を上回る発熱はありますか？	はい	いいえ
2	本日、呼吸が苦しい・倦怠感などの症状はありますか？	はい	いいえ
3	本日、咳・頭痛の症状はありますか？	はい	いいえ
4	本日、味覚や嗅覚に異常を感じる症状はありますか？	はい	いいえ
5	本日、上記以外に体調不良を感じる症状はありますか？	はい	いいえ

※本紙は大会当日提出、受付にて入場を許可するリストバンドと引換となります。