

## 第44回京都府民総合体育大会 第54回京都府空手道選手権大会 実施要項

大会日時 2021年5月5日(祝水) エントリー受付午前 9:00 : 競技開始午前 9:30

大会会場 亀岡運動公園体育館

主催 公益財団法人京都府体育協会/京都府/京都府教育委員会 協賛 全日本空手道連盟近畿地区協議会

主管 京都府空手道連盟 後援 京都新聞社(申請予定)

※注意事項 **コロナウイルスの感染拡大予防のため開会式閉会式は行いません。(開始宣言のみ行います)**

**なお、競技が終了した選手は随時ご帰宅ください。又、当日体調がすぐれない方は、体育館への入場を自粛してください。**

**コロナ禍の中、大会開催にあたり感染状況によっては中止する場合があります。御理解と御協力をお願い申し上げます。**

【競技方法】(公財)全日本空手道連盟競技規定において実施し、大会の申合せにより実施する。

①組手競技<少年男子・少年女子2分(7kg) 成年女子・成年男子3分(7kg) 8ポイント差>

形 競技<グループ方式(得点制) 1/2回戦 第1・2指定形 3回戦以降は自由形>

②男子は、ファールカップを着用、未着用者は棄権となります。(1分間の猶予)(一般・学生・高校生) 拳サポーター 赤・青(全空連認定品)

③指定安全具は必ず各自装着のこと。成年男子・女子は国体方式に準拠する。女子→ボディープロテクター。少年は高体連指定安全具を使用。

メンフォー内にマウスシールドを装着すること。

【参加資格申込】(公財)全日本空手道連盟会員登録者であること。※全空連公認段位保持者(国体に参加する者は必修)

①京都府に在学・勤務地が有るもの。他府県大会に重複して参加は出来ない。団体責任者と保護者が健康であると認めた者。

②外国人選手の出場について、団体責任者が身元保証するもので、尚 在留資格証明証など長期滞在者であり全空連会員者であること等の一定の条件が揃っている者。

③申込用紙に必要事項記載のうえ『住民票』『在学及び在勤証明書』『運転免許証』『学生証』のどれか1点、所在地(京都府)を証明できるもの1通の写しと『全空連会員証』の写し1通を添付のこと。会員証・所在地コピー添付されない場合は、所属連盟宛に返却致します御注意下さい。

④参加出場費1種目¥3,000円を各所属団体にて取りまとめ下記口座に振込の上、**振込明細書と参加申込書を付けて下記住所へ送付してください。**

**又、同時に申込一覧表を事務局へメールにてお申し込み下さい。申込締切日は4月10日(土)(締め切り後の申込みは受け付けない)**

〔送付物→個人申込用紙、申込一覧表、所在地証明書、振込明細書〕〔E-mail→申込一覧表〕

⑤組み合わせ抽選会は行わず、京都府空手道連盟事務局にて行う。

⑥本大会の上位入賞者は、京都府空手道連盟強化選手候補とする。第76回国民体育大会(三重国体)京都府代表選手選考会8月予定。

◀申込み先▶ (申込用紙送付先)〒601-8314 京都市南区吉祥院井ノ口町38-1 京都府空手道連盟 事務局 三木貫嗣 宛

(申込データ送信先) E-mail.asaka6rocky@yahoo.co.jp

(送金先) 京都銀行 吉祥院支店(店番173) 普通預金口座 3877141 (口座名義)京都府空手道連盟 事務局長 三木貫嗣(ミキカンジ)

※新規全空連会員登録をご希望の方は、事前に全空連ホームページからマイページ登録し新規会員登録を行ってからお申し込みください。

※氏名、住所、電話番号、生年月日、保有資格等を(公財)全日本空手道連盟の会員登録や主催行事等の申し込み・申請・登録のために利用いたします。

★申込締切日： **4月10日(土)** 申込用紙には1種目1枚(重複登録・縮小コピーは認めない)。所在地証明、全空連会員証の写しは、申込用紙1枚に1通添付のこと。

## 第54回京都府空手道選手権大会参加申込書

### 競技種目

※競技種目に男女の別 参加種目を間違わないように 記号に○印をつけて下さい

A-1	少年男子組手	B-1	軽量級 (65kg 未満)	C-1	少年男子 形	C-4	成年女子 形
A-2	少年女子組手	B-2	中量級 (65~75kg)	C-2	少年女子 形		
A-3	成年女子組手	B-3	重量級 (75kg 以上)	C-3	成年男子 形		

※注意 少年(高校生)は、2005年(平成17年)4月1日以降に出生したもの

出場者氏名	性別	全空連公認段位	勤務先名/学校名	出場者現住所
カガ	男 ・ 女	段		〒
(西暦) 年 月 日生				Tel: 携帯:

2021年5月5日(祝水)開催の第54回京都府空手道選手権大会競技規定を遵守し競技場の事故については一切の異議申し立てをいたしません。

(郡市連盟名)

所属連盟 \_\_\_\_\_ 出場者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

団体名及び \_\_\_\_\_ 18歳未満

団体責任者 \_\_\_\_\_ ㊟ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

★学生証コピー・所在地証明書等は裏面に貼付してください。

会員証添付無き者は出場できません

**ここに全空連会員証の写しを添付**

必ずコピー添付のり付け

**有効期限ご注意ください**

# コロナウイルス感染拡大防止による今年度大会開催について

## 大会開催に向けた感染対策

現在、緊急事態宣言が解除されているが首都圏等での感染状況は著しく減少していない中、今年度の当連盟事業である大会や講習会を開催するに当たって、関係者・選手・保護者等の御協力のもと次の通り全日本空手道連盟のガイドラインに則しながら、新型コロナウイルス感染拡大防止対策を行い開催することとする。

＜全般的な対応＞

- ・大会を開催するに中り、1選手に2保護者（引率者）の入場を可とする。（兄弟姉妹で出場の場合も同様。）
- ・当連盟から依頼があった役員・審判員・係員または登録された指導監督者以外の体育館入館を不可とする。
- ・原則、体育館への出入館は不可とし、再入館を禁止する。
- ・出場選手と保護者（引率者）が一緒に出入館すること。

○体育館入口に係員2名

- ・入館時のソーシャルディスタンスを促す。
- ・再入館を禁止する。

○受付係員4名

- ・受付場所を入館すぐに設置。
- ・マスク着用の有無確認。
- ・選手は、『健康管理チェックシート』と『大会入場者連絡票』を提出。同時にエントリーチェック。
- ・保護者（引率者）は、『大会入場者連絡票』を提出。
- ・検温
- ・参加賞・パンフレットの配布（選手のみ）
- ・指導監督者については、『指導監督者カード申請書』のコピーを持って纏まって受付行き、『大会入場者連絡票』を提出。（その時にパンフレットのみ配布）

※小学生大会＜1・2・3年生＞受付9:00～ 開始10:00 <4・5・6年生＞受付13:00～ 開始14:00

上記時間帯以外の選手と保護者（引率者）の出入館を不可とする。

- ・役員・審判員・係員、ドクター等は、『大会入場者連絡票』のみ提出。（パンフレット配布）

○巡回係員2名

- ・観客席・練習会場のソーシャルディスタンスの確保
- ・観客席は1席以上空けるなどの対応をすること。
- ・観客席と練習会場の定期的な換気
- ・マスクの着用の有無
- ・各事項がきちんと遵守されているか会場内を定期的に巡回・確認すること
- ・応援は、拍手のみとし声を出しての応援はしないこと

○開会式について全般的な対応について(開閉会式・表彰式)

- ・全ての関係者がソーシャルディスタンスの維持に努める

- ・開会式を開始式に変更し、審判長の開始の発声のみとする
- ・国歌斉唱は声に出しては歌わず、録音された音源を流す
- ・祝電は読み上げず掲示すること
- ・表彰者の人数を最小限にすること（優勝者、準優勝者のみなど）
- ・プレゼンター・受賞者はマスクを着用すること※プレゼンターは手袋着用
- ・原則、各種目決勝毎に表彰式を行うこと
- ・表彰係はマスク、手袋を着用すること

大会要項作成・発送時の対応について(必須記載事項)参加の見合わせ項目

- 体調がよくない場合 例:発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われている場合
- 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場合

感染予防のアナウンス

- マスク着用(試合時を除く)※審判員は試合中も原則マスクを着用すること
- 手洗い、手指消毒の徹底
- ソーシャルディスタンスの確保
- 大会を通じて大きな声で会話をしないこと
- 大会を通じて、握手、ハイタッチ、ハグなどは行わないこと

大会について(競技内容)

<形>

- ・試合場への入退場時はマスクを着用すること
- ・小中学生においては、2名同時にて行うため試合時にマスク（マウスシールド等）着用すること。
- ・競技中の気合い発声は可とする
- ・形名の呼称を行う
- ・赤・青帯は、各自で持参すること。
- ・タオルの共有はしないこと

<組手>

- ・原則としてメンホー+メンホー用口元シールドの着用を義務付ける  
(※ミズノ製のメンホー用口元シールドを推奨する)
- ・競技場への入退場時はマスクを着用し、競技中はメンホー+メンホー用口元シールドを装着し、競技中の気合い発声は可とする
- ・試合中メンホー或いは、マウスシールドが取れた場合、試合は一旦停止をし、コート内でのソーシャルディスタンスを保ち、防具を装着し、試合を再開すること
- ・小学1・2年生の競技に関しては、上段攻撃を不可としているため試合中にマスクまたはマウスシールド（透明のもの）を着用すること。

(※マスク着用の競技のため、熱中症対策で競技中に選手の呼吸を整えさせることを可とする)

- ・ 赤・青帯は、各自で持参すること。
- ・ 防具の貸し借りはしないこと。
- ・ タオルの共有はしないこと

大会前の対応について

- ・ スタッフ含む大会関係者全員の氏名、年齢、住所、電話番号、メールアドレスの提出を事務局が求めること（可能であれば大会前に収集すること。大会終了後4週間保存すること）
- ・ 大会出場選手は大会14日前から自己検温と体調チェックを促すこと（原則としてチェック体制を整えること）

※大会関係者とは選手、監督、役員、審判、係員のことをいう

大会前の対応について

参加者(選手団、運営係員、役員)から以下の事項を記載した書面の提出を求めること

- ・ 氏名、年齢、住所、連絡先(電話番号、メールアドレス)、所属先※個人情報の取扱いには十分注意すること
- ・ 利用当日の体温
- ・ 利用前2週間における以下の事項の有無
- ・ 平熱を超える発熱の(おおむね37.5℃)
- ・ 咳・喉の痛みなど風邪の症状
- ・ だるさ(倦怠(けんたい)感)・息苦しさ(呼吸困難)
- ・ 嗅覚や味覚の異常
- ・ 体が重く感じる・疲れやすい等
- ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・ 過去14日以内に政府から入場制限、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場合

※書面の提出を求める文書に以下の文言を記載すること「入手した個人情報は、(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」

なお、引率の保護者も検温を義務付け、発熱や咳などの症状や体調がよくない場合は、入場をお断りすること

- ・ 可能な限り新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCoA)を事前にインストールし、大会前後でアプリ稼働することを推奨する

<厚生労働省 HP> [https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa\\_00138.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html)

#### 【選手】

- ・ 該当種目の選手であることを確認するため、入館時にゼッケン（空手衣への縫い付け状態で可）を見せて頂きます。
- ・ 自分の試合以外（待機や休憩など含む）も常時マスクを着用ください。

#### 【監督・コーチ】

- ・ 各自のマスクに加え、大会側で用意するフェイスシールドと手袋を必ず着用いただきます。
- ・ 配布する ID を常に見える位置に表示ください。
- ・ ID の不正作成、また主管の指示に従わないなどの行為が発覚した場合は、該当する団体の全 ID を没収の上、退場していただき再度の入館はできません。

#### 【審判員】

- ・ 各自のマスクに加え、大会側で用意するフェイスシールドと手袋を必ず着用いただきます。

#### 【役員・係員】

- ・ 各自のマスクに加え、大会側で用意するフェイスシールドと手袋を必ず着用いただきます。

#### 【観客（各連盟役員・保護者など）】

- ・ 常時マスクを着用ください。
- ・ 応援は拍手のみとし、声を出しての応援は禁止とします。
- ・ 使用可能でない座席利用を発見した場合は、退場していただき再度の入館はできません。
- ・ 未就学児の入館は禁止とします。
- ・ 地面、廊下・通路にシートを敷くことは禁止とします。

# 大会入場者 連絡票

令和 年 月 日

**役員・審判員・係員・保護者・引率者**

京都府空手道連盟

## 【使用目的】

本用紙は、京都府空手道連盟主催の大会において、万が一参加者及び関係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、参加者及び関係者に連絡を取るために使用します

なお、この確認票は、京都府・（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。

●以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。

フリガナ

氏 名

\_\_\_\_\_

生年月日（西暦）

年 月 日 （ 歳）

\_\_\_\_\_

住 所

〒

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

連絡先

TEL

\_\_\_\_\_

メールアドレス

\_\_\_\_\_

本日の体温

℃

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
- ・臭覚や味覚の異常 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ている方がいる あり なし
- ・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

※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。

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 形競技会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 形競技会の参加について、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> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2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	4月18日	4月19日	4月20日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1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44回京都府少年少女空手道選手権大会 形競技会前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

第44回京都府民総体第54回京都府空手道選手権大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第44回京都府民総体第54回京都府空手道選手権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> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2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	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4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44回京都府民総体第54回京都府空手道選手権大会前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

京都府スポーツマスターズ大会2021 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

京都府スポーツマスターズ大会2021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> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2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	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4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。

京都府スポーツマスターズ大会2021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

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 組手競技会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第44回京都府少年少女空手道選手権大会 組手競技会の参加について、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> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2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	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15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44回京都府少年少女空手道選手権大会 組手競技会前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

**第29回京都府中学校空手道選手権大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート**

第29回京都府中学校空手道選手権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> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2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	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5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29回京都府中学校空手道選手権大会前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

## 第16回京都府中学校空手道選抜大会 連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート

第16回京都府中学校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> 役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員

健康管理チェックシート（役員・審判員・監督・コーチ・選手・係員）		
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日（ 歳）	
住所 〒	連絡のつく電話番号	
メールアドレス		
所属先	当日の体温	℃

◎大会参加初日前2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	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22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16回京都府中学校空手道選抜大会前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