

# 日本空手協会宮城県本部（昇級・昇段）審査会 問診票

提出期日 令和5年2月23日

1. 受審者 2. 審査員 3. 支部長 4. 支部指導員 5. 保護者 6. その他  
(該当するものに○をつけて下さい。)

フリガナ	年齢	所属支部・団体名
氏名		

検温日	起床後	就寝前
2/17(金)	°C	°C
2/18(土)	°C	°C
2/19(日)	°C	°C
2/20(月)	°C	°C
2/21(火)	°C	°C
2/22(水)	°C	°C
2/23(木)	°C	

該当するものに○をして下さい。

・現在、喉の痛み、咳、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐の症状は、ありませんか。

はい( ) いいえ( )

・開催日1週間前(2/17(金)～2/23(木))に37.5°C以上が2回以上ありましたか。

はい( ) いいえ( )

☆「はい」と答えた方に質問です。

医療機関に新型コロナウイルス感染症等の感染症でないことを確認しましたか。

はい( ) いいえ( )

<検温について>

- ・この問診票は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、健康状態を確認することを目的としております。ご記入頂いた個人情報については、参加者の健康状態の把握、来場可否のためのみに利用します。
- ・但し、本審査会にて感染症患者またはその疑いがある方は発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提出することがあります。