

杖道伝達講習会参加者体調確認票

◎受付時必ず提出してください。

所属地区 _____ 地区剣道連盟

参加者名 _____

住 所 〒 _____

連絡先電話番号 _____

当 日 朝の体温 _____ 度 受付時 _____ 度

- ※ マスクの着用を必ずお願いします。
- ※ 手指の消毒をこまめにし、3密にならないよう注意をしましょう。
- ※ 当日37.5度以上及び風邪症状がある場合は参加をお断りいたします。

注意事項：2週間前までに以下項目に該当する場合参加をご遠慮下さい。

- 平熱を超える発熱があった
- 咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状があった
- だるさ（倦怠（けんたい）等）・息苦しさ（呼吸困難）があった
- 臭覚や味覚の異常があった
- 体が重たく感じる、疲れやすい等があった
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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
- ※ 本確認票により収集した個人情報については、目的以外の利用は致しません。