**参加者体調確認票**

**第７０回広島県連盟対抗剣道大会・****優秀選手選抜試合**

◎大会当日受付で必ず提出してください。

**参加部門　　　　　　　　　の部**

**所属地区**　　　　　　　　　　　　　　　剣道連盟

**参加者名　　　　　　　　　　　　　　（ 男 ・ 女 ）**

**住　　所**　　〒

**連絡先℡番号**

**当日　　朝の体温　　　　　度　　受付時　　　　　　度**

※　面マスク＋マウスシールドの着用および待機中においてもマスクの着用を

　　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、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。

**※感染予防に必要書類ですので忘れることの無い様お願いします。**