

受 審 者 体 調 確 認 票

剣道段位審査会 ・ 事前講習会 (福山地区)

* 丸印を付けて下さい

◎ 当日、受付に必ず提出してください。

所属地区 _____ 地区剣道連盟(学校名・教室名)

参加者名 _____ (男 ・ 女)

住 所 〒 _____

緊急連絡先(携帯電話 等) _____

当日 朝の体温 _____ 度 受付時 _____ 度

- ※ マスク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。
- ※ 他県より帰省し受審する者は、感染症対策・体調管理に十分注意をお願いします。

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。