

※長野県剣道連盟作成の「受審者確認表(修正版)」をベースに塩尻剣道連盟稽古会用に修正したものです

参加者確認票

開催日 令和4年1月8日(土)

〈参加者確認票の提出について〉

- ・参加者、係員の全員が提出してください。
- ・各団体において、必要枚数分をコピーしてください。

氏名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日 年齢 歳 血液型 RH () 型

既往症 なし・あり ()

住所 〒 _____ 連絡先 Tel _____

緊急連絡先 Tel _____

(審査会時の緊急事態に備えて連絡のとれる方の連絡先)

〈個人情報の取り扱いについて〉

記入された個人情報は、本連盟が責任を持って管理し、緊急時の対応に使用する場合があります。

	項目	確認欄 問題がなければ ○
1	発熱がない【平熱 ℃】【当日朝 ℃】 ※必ず検温する	
2	基礎疾患がない ※ ここでいう基礎疾患とは糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、 透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤を用いている、など	
3	体がだるくない	
4	息苦しさがない(いつもと違う苦しさ)	
5	のどの痛み・せき・たん・鼻水・鼻づまりがない	
6	頭痛がない	
7	におい、味を感じる	
8	同居する家族に1～7のいずれの症状もみられない	
9	身近に感染が疑われる知人がいない	
10	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ない	
11	感染予防用具を持っている(面マスク ※必須・シールド・アイマスク)	
12	審査会2週間前の7/25(日)以後、1～7の症状がみられない また、同居する家族にも同様の症状がみられない	

〈受審にあたって〉

- ☆審査会当日、各項目について確認し、確認欄に○をつける。すべての項目に○がつかない場合は、受審を見合わせてください。
- ☆この票は審査会に持参し、会場入り口での検温後、ロビー受付にて提出し、係員の問診を受ける。
- ☆受審にあたっては手洗い、うがい、アルコールによる手指の消毒を励行する。
- ☆会場と自宅の往復の際にはマスクを着用する。
- ☆審査会中はこまめに水分補給をとり、感染予防とともに熱中症予防にも努める。