

剣道段位審査会及び剣道形講習会参加者 当日の健康チェック表

行事名	小松市剣道協会 段位審査会 () 剣道形講習会 ()	提出日	令和 3年 月 日 曜日
開催場所	小松市武道館 (小松市桜木町 104-3 ☎ 0761-22-1899)		
氏名		年齢	学年
連絡先	〒 - 住所 (TEL - -)	代表者 氏名	年
学校名 教室名			
上記 所在地	〒 -	(TEL - -)	

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている ・ 持っていない

下の質問は、講習会2週間(14日程度前から当日まで)について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱(37.5度以上)があった	はい ・ いいえ
	イ	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ
	ク	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った	はい ・ いいえ

チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

私は、行事期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

↑ 上の2つについて、当てはまる場合は、□に"レ"を入れてください。