

◎講習会参加者 当日の健康チェック表

※参加する講習員、講師、係員等についても、提出が必要です。

行事名	剣道講習会	提出日	令和 3年 11月3日 水曜日		
開催場所	小松市武道館				
氏名		年齢	歳	学年	年
連絡先	〒 住所 (TEL - - - -)	保護者 氏名			
学校名					
学校所在地	〒 (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、大会前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、大会期間中、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。