

## ◎段位審査会参加者 当日の健康チェック表

※参加する受審者、引率責任者や保護者、審査委員、審査役員等についても、提出が必要です。

行事名	石川県剣道連盟 剣道段位審査会	提出日	令和 4年 8月7日 日曜日		
開催場所	石川県立武道館				
氏名		年齢	歳	学年	年
連絡先	〒 ー 住所  (TEL ー ー )	保護者氏名			
学校名					
学校所在地	〒  (TEL ー ー )				

### ☆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、審査前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、審査会中、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、口に”シ”を入れてください。

## ◎段位審査会参加者 当日の健康チェック表

※参加する受審者、引率責任者や保護者、審査委員、審査役員等についても、提出が必要です。


行事名	石川県剣道連盟 形講習会	提出日	令和 4年 8月6日 土曜日		
開催場所	石川県立武道館				
氏名		年齢	歳	学年	年
連絡先	〒 ー 住所  (TEL ー ー )	保護者氏名			
学校名					
学校所在地	〒  (TEL ー ー )				

### ☆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、審査前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、審査会中、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、口に”シ”を入れてください。

