

出場者各位

一般財団法人熊本県剣道連盟

大会・予選会参加者確認票

新型コロナウイルス感染症防止対策のため、参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、当日持参し、受付にご提出ください。

なお、提出された個人情報には十分配慮いたします。

また、当日、出場者確認票を提出しなかった者は、参加できない場合がありますので、お忘れにならないようお願い申し上げます。

・・・・・・・・・・・・・・・・キ リ ト リ・・・・・・・・・・・・・・・・

出場者確認票

氏 名		
住所及び連絡先電話番号	〒  TEL	
大会・予選会当日の体温	(            ) °C	
●大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱(37.5度以上)	あり	なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	あり	なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
嗅覚や味覚の異常の有無	あり	なし
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	あり	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生の有無	あり	なし