

徳島県剣道連盟 審査会入場時チェック表

剣道審査会に伴い、入場時における下記事項に関し記入をお願いします。受審者と保護者等双方の記入をお願いします。

令和4年 月 日(日) 審査会場(中央・南部・西部)

保護者等住所			連絡先		
保護者氏名			年 齢	歳	
受審者氏名			年 齢	歳	
質 問 事 項					
受審者 記入欄			保護者等 記入欄		
1 入場受付時の体温					
度			度		
2 施設利用2週間における以下の事項の有無					
① 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		
② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		
③ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		
④ 臭覚や味覚の異常					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		
⑥ 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の有無					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		
⑧ 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る場合					
☐ ある ☐ ない			☐ ある ☐ ない		

※左半分が受審者、右半分が保護者等欄です。該当する□にレ点を記入して下さい。

※チェック表は主催者が1か月保存し、経過した場合責任を持って処分します。