

剣道段位審査会受審者確認票

受付時に提出してください。提出がない者は入場できません。

事業名：	剣道段位審査会（	会場）		
日時：	令和	年	月	日
会場：				

氏名		年齢		当日の体温	°C
住所			連絡先 電話番号		

当日より2週間前まで以下の症状や状況の有無

平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	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（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり・なし
嗅覚や味覚の異常	あり・なし
体が重く感じる、疲れやすい等	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の有無	あり・なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	あり・なし
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	あり・なし

基礎疾患がある者は受審できません。理由あって受審する場合は主治医の承認を得てください。

基礎疾患とは、「糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方など」をいう

見学者・付き添い等は入場できません。

入場時、および入場した後もこまめな手洗いやアルコール除菌液での除菌を徹底してください。