

体調確認票（役員、審判員、係員等）

岩手県剣道連盟②

開催日 2021/12/4 会場 岩手県営武道館

行事名		第48回岩手県スポーツ少年団剣道大会		役職 (団体名)	役員、審判員、係員等 ()		
入館者氏名	性別	当日の 体温	2週間前までの症状の有無				特記事項
			37.5以上の 発熱	咳や喉の痛 み	倦怠感	臭覚や味覚 の異常	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	
	男		あり	あり	あり	あり	
	女	℃	なし	なし	なし	なし	

◎ 開催日前14日以内について、以下の質問にお答え下さい

質 問	回 答
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	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(濃厚接触者)がいた	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
本人および同居家族が「国外」、「緊急事態宣言発令地域・まん延防止法地域」への往来、または当該在住者との濃厚接触があった	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
生徒が通学する学校の生徒・職員、スポ少、道場、職場に感染者がいた	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
飲食を伴う懇親会、5人以上での食事会に参加した	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

◎ 特記事項がありましたら、ご記入ください。

記入内容は大会のみにおいて活用いたします(書類は1ヶ月保管した後破棄いたします)

万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承下さい