

令和 年 月 日

板橋区剣道連盟

「連絡先および健康状態申告書」提出のお願い

新型コロナウイルスの感染予防のため、会場に来られる皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

なお、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。
この提出用紙は人数分コピーしてご使用ください。

「連絡先および健康状態申告書」

講習会名		開催日	令和 年 月 日	
参加者 氏名		所属団体		
	(受講者・講師・関係者) いずれかに○			
住所				
連絡先	(電話番号・必ず)			
当日の体温 (37.5℃ 以上の方は参加不可)		[]℃		
開催前2週間における健康状態等の有無確認。必ず☑を記入して下さい。 ※1項目でも「あり」の場合、自主的に参加を見合わせて下さい。				
平熱を超える発熱 (概ね 37.5℃以上)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
せき、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
臭覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
新型コロナウイルス感染症陽性と判定された方との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし