長野県剣道連盟　更埴支部　級位審査会（開催日：令和３年３月６日）

参加者確認票（兼　健康チェックシート）　受審者用

氏　　名

生年月日　　昭　・　平　　年　　月　　日　年齢　　歳

血液型　　RH（　　）　　型

住所　〒

連絡先　　TEL

既往症　　なし　・　あり　（　　）

緊急連絡先　TEL

（審査時の緊急事態に備えて連絡の取れる方の連絡先）

〈個人情報の取り扱いについて〉記入された個人情報は、本支部が責任をもって管理し、審査運営における緊急時の対応に使用する場合があります。

	項目	2/21	2/22	2/23	2/24	2/25	2/26	2/27	2/28	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6
1	検温【平熱　　℃】														
2	体がだるくない														
3	息苦しさがない														
4	のどの痛み・せき・たんがない														
5	鼻水・鼻づまりがない														
6	頭痛・腹痛がない														
7	におい、味を感じる														
8	同居家族に1～7のいずれの症状もみられない														
9	政府から入国制限を受けている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触者がない														
10	感染が疑われる知人との接触がない														
11	県外への往来・滞在の有無 ※有の場合：都道府県名記入	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

【記入上の注意点】　☆１は体温を記入する。　☆２～１０は〇×を記入する。　☆１１はどちらかを〇で囲む。

〇この票は審査当日持参し、会場入場時に提出してください。

《長野県剣道連盟　更埴支部》