

入場確認票(兼 健康チェックシート)

審査会期日 令和 5年12月 9日

氏名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日 年齢 歳

住所 〒 _____

連絡先 TEL _____ 緊急連絡先 TEL _____
(審査会時の緊急事態に備えて連絡のとれる方の連絡先)

既往症 なし ・ あり (_____)

新型コロナウイルスワクチン接種について ※該当箇所を○で囲む

3回以上実施 ・ 2回実施 ・ 1回実施 ・ なし

〈個人情報の取り扱いについて〉

記入された個人情報は、本連盟が責任を持って管理し、緊急時の対応に使用する場合があります。

	項 目	確認欄
1	発熱がない【平熱 ℃】【参加前 ℃】※必ず検温する	
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	同居する家族に1～7のいずれの症状もみられない	
9	政府から入国制限等を受けている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
10	審査会前14日以内に新型コロナウイルス感染症「陽性」反応が出ていない	
11	感染が疑われる知人との接触がない	

〈受審にあたって〉

☆審査会当日、各項目について確認し、確認欄に○をつける。すべての項目に○がつかない場合は、出席を見合わせてください。

☆この票は審査会に持参し、会場入場時に係員に提示、受付時に提出する。

☆受審にあたっては手洗い、うがい、アルコールによる手指の消毒を励行する。

☆会場と自宅の往復の際にはマスクを着用する。