

(別紙2) 【関係者用】

剣道公認審判員認定講習会体調確認票 (講習会当日に持参のこと)

令和 年 月 日

講習会場						
ふりがな						
氏名						男・女
本日の体温	度					
本日の体調	・咳(せき) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		・のどの痛み <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
前2週間における以下の事項の有無 ※ <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。						
・平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
・咳(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、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
・家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる <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、地域等への渡航、当該在住者との濃厚接触 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
14日前 13日前 12日前 11日前 10日前 9日前 8日前						
前2週間の体温	<input type="text"/>					
	7日前 6日前 5日前 4日前 3日前 2日前 1日前					
<input type="text"/>						

※ 申込書に記述される個人情報は運営のために利用します。

一般財団法人 岡山県剣道連盟