

令和 年 月 日

受講者各位

一般財団法人熊本県剣道連盟

令和5年度 一般財団法人熊本県剣道連盟剣道講習会に伴う受講者確認票

新型コロナウイルス感染症防止対策のため、今講習会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、講習会当日持参し、受付にご提出ください。

なお、提出された個人情報には十分配慮いたします。

また、講習会当日、受講者確認票を提出しなかった者は、受講できない場合がありますので、お忘れにならないようお願い申し上げます。

受講者確認票

氏名		
住所及び連絡先 電話番号	〒 TEL	
当日の体温	() °C	
●受講前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱(37.5度以上)	あり	なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	あり	なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
嗅覚や味覚の異常の有無	あり	なし
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	あり	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生の有無	あり	なし