

令和2年8月5日

受 審 者 様

一般財団法人長野県剣道連盟事務局

剣道級位（一級）審査会・第2回剣道段位（初段～三段）審査会
「受審者確認票」修正版について

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃より本連盟の諸事業にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、過日、標記審査会「受審者確認票」をHP掲載及び各支部・加盟団体審査受付窓口に送付しましたが、7月末より県内における新型コロナウイルス感染者数の増加、県全域の感染警戒レベルも引き上げられたことを受けまして、修正いたしました。

つきましては、下記のとおりお知らせいたしますので、ご確認いただいた上で審査会に臨んでいただきますようお願い申し上げます。

記

1 「受審者確認票」修正版について

- ・項目に「12 審査会2週間前の○/△以後、1～7の症状がみられない また、同居する家族にも同様の症状がみられない」を追加しました。
- ・修正版は県連HPに掲載、各支部・加盟団体に送付します。
- ・審査会当日に必ず持参してください。

2 審査会2週間前からの体調・行動観察について

- ・新型コロナウイルスの潜伏期間が2週間といわれていることから、審査会2週間前から以下について各自で観察（記録）をお願いします。また、同居家族についても同様をお願いします。
○体温・健康状態（風邪に似た症状がないか）
○行動歴（感染者が多数発生している地域の往来・家族以外との接触など）

3 審査会開催について

- ・現段階では予定どおり開催する方向ですが、今後の感染状況によりやむを得ず中止になる可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

以上

一般財団法人 長野県剣道連盟

事務局長 仲 康隆

〒380-0844 長野市諏訪町 503

TEL 026-237-8939

FAX 026-235-8266

受審者確認票(修正版)

審査会日 令和 2年 9月 日

氏名 _____ 受審段位 _____ 段

生年月日 昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳 血液型 RH() _____ 型

既往症 なし ・ あり (_____)

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)

〈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される場合があります。

	項 目	確認欄
1	発熱がない【平熱 _____ °C】【参加前 _____ °C】※必ず検温する	
2	基礎疾患がない ※ここでいう基礎疾患とは糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤を用いている など	
3	体がだるくない	
4	息苦しさがない(いつもと違う苦しさ)	
5	のどの痛み・せき・たん・鼻水・鼻づまりがない	
6	頭痛がない	
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	身近に感染が疑われる知人がいない	
10	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
11	感染予防用具を持っている(面マスク ※必須 ・ シールド ・ アイマスク)	
12	審査会2週間前の①8/30・②9/8以後、1～7の症状がみられない また、同居する家族にも同様の症状がみられない	

〈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、受審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。

☆審査会中はこまめに水分補給をとり、感染予防とともに熱中症予防にも努める。

《一般財団法人 長野県剣道連盟》