

必要人数分をコピーしてお使い願います(2022-11月11日以降改定版)

令和4年 月 日

参加者確認票(検温・行動履歴問診票) 級位審査会、受審者、役員共用

レ点を入れて下さい 受審者、 役員、審査員

※個人情報については、
本事業の為のみに利用
し、後日破棄します

氏名		フリガナ	
〒		住所	
電話番号	所属団、教室名	学年	

(緊急事に、確実に連絡の取れる方の連絡先)

下記の間診に○×記入、一つでも○がある場合は参加を自粛。(感染の疑いのある方と接触があった場合、3日間は健康観察し参加は自粛して下さい)

※濃厚接触に当たるが症状が無い場合は、陽性者と最後に接触した翌日から5日間は稽古を中止

項目 日付	体温(°C) ※37.5度より低い 事	かぜ 風邪の症状はある か?	つよ だる 強い怠さや息苦し さはあるか?	他に新型コロナの 症状はあるか?	左の質問で全て ×か?
1 11/21					
11/22					
11/23					
11/24					
11/25					
11/26					
7 11/27					

コロナ陽性の方と接触があった場合 ↓ (○であること) かんせんうたがい 感染疑いのある方と接触して3日以上、 陽性判定の方と濃厚接触して5日以上 経過していますか?