

体調チェックリスト申告書

相模原市剣道連盟

行事名	第24回基本錬成剣道大会	開催日 令和4年9月11日(日)
-----	--------------	---------------------

本申告書は、第24回基本錬成剣道大会にあたり、コロナウィルス感染症対策の目的以外に使用しません。

所属支部				支部
フリガナ 氏名				
連絡先電話番号1	市外局番から記入してください。			
連絡先電話番号2	携帯電話番号	連絡先氏名・続柄 氏名 (本人・保護者)		
学校名 (小学生のみ)				
生年月日	年	月	日	年齢 歳

本日起床時体温	°C
---------	----

※ 本日と過去14日間の体調等確認事項を記載をしてください

確認事項	○で囲む
① 平熱を超える発熱がない	有・無
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	有・無
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	有・無
④ 臭覚・味覚の異常がない	有・無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい、気分が悪いなどがない	有・無
⑥ 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(15分以上接触)等がない	有・無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	有・無
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	有・無
⑨ その他、気になることや不安を感じることがある	自由記述 有・無