確認票

事前に記入のうえ、試合当日、会場受付に提出してください。

氏名

　保護者氏名

○今日の体調は良いですか

　　　　　　　　　本人　　　はい　　　　いいえ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　　　はい　　　　いいえ

○家族、身近な知人に感染が疑われる方はいませんか

　　　　　　はい　　　　いいえ

○今日の検温は何度でしたか　　　本人　　　　　　　　　℃

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　　　　　　　　℃

○緊急時の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先氏名 | 連絡先電話番号 |
|  |  |

受付時の検温　　　　本人　　　　　　　　　℃　（受付で検温します）

　　　　　　　　　保護者　　　　　　　　　℃

※本確認票は、１か月程度保管した後破棄します。

呉地区剣道連盟