

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