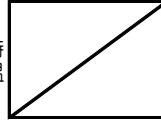


入場時  
検温



## 入場確認票

南足柄剣道協会

行事名	南足柄剣道協会月例会合同稽古会		
日時	令和 年 月 日 ( )	場所	南足柄市体育センター
氏名		属性	本人
所属団体		学年・年齢	
住所		電話番号	

当日の体温

℃

### 2週間の確認事項

(事業当日2週間前からのあなた様の状況確認です。「はい」「いいえ」のいずれかに○をつけてください)

◇ 自分の平熱を超える発熱はありません。 ( はい ・ いいえ )

◇ 咳(せき)や喉(のど)の痛みなど、風邪の諸症状はありません。

( はい ・ いいえ )

◇ 身体のだるさや、呼吸が苦しいなど、ありません ( はい ・ いいえ )

◇ 味覚や臭覚に異常はありません。 ( はい ・ いいえ )

◇ 同居家族や身近な知人の中に、感染が疑われる方はいません。

( はい ・ いいえ )

◇ 2週間以内に、入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国・地域に渡航歴はありません。また、当該地域居住者との濃厚接触もありません。

( はい ・ いいえ )

※上記項目のうち、ひとつでも(いいえ)がある場合は入場する事ができません。

### 持ち物の確認

◇ マスク(行事参加条件に面マスクが必須の場合は面マスクも含みます)

※ご記入いただきました個人情報につきましては、当該目的以外には使用しません。

※この確認票は、当該行事終了後30日間、南足柄剣道協会にて保管し、保管期間終了後は適切に処分します。

**この入場確認票を忘れた場合は入場する事ができません。**