

健康チェックシート

第 55 回全国道場少年剣道大会 全国道場少年剣道選手権大会

来館日 2022 年 1 月 日 ()

※ 2 日間来場される場合は各日とも「受付」に本シートのご提出をお願いします。

来館日 2022 年 1 月 日 ()

氏名 () 年齢 ()

電話番号 ()

今朝の体温	℃
-------	---

過去 2 週間における以下の事項の確認 ※あてはまるものに✓をしてください。	✓欄
・平熱を超える発熱（37.5 度以上）はなかった	
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はなかった	
・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった	
・嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はなかった	
・体が重く感じる、疲れやすいなどはなかった	
・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった	
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる（PCR 検査中など）方はいなかった	
・過去 14 日以内に移動制限のある国へ出かけた時、移動制限のある国からの旅行者等との濃厚接触はなかった	
・感染対策をしても、感染リスクが 0（ゼロ）ではないことを理解している	

この表に記入いただいた全ての情報は Covid-19 感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取り扱いたします。

ワクチン接種についての回答は任意です。 回答をしなかった場合でも不利益になるような扱いはいたしません。既往症確認と同様、行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

ワクチン接種について(右のいずれかに○をして下さい) 2 回接種済み 1 回のみ済み していない

1 回目ワクチン接種をした日 月 日

2 回目ワクチン接種をした日 月 日