

受審者確認票

藤沢市剣道連盟
令和2年9月

受審日

月	日
---	---

支部名

--

受審者氏名

--

審査当日の体温

.	°C
---	----

審査当日の体調確認事項

- ア 平熱を超える発熱
 - イ 咳、のどの痛みなど風邪の症状
 - ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
 - エ 嗅覚や味覚の異常
 - オ 体が重く感じる、疲れやすい等
 - カ 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がある
 - キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ク 過去14日以内に政府が指定する海外からの入国者等と濃厚接触がある
- 上記ア～クに受審者が該当しないことを確認しました。

保護者署名

--