## 級位審查会 受審者確認票

4	令和 2	年 9月	6 日	受審級	<u>效位</u>	級	
昭	• 平		年	月	日		
	歳	血液型	RH (	)	型		
なし	•	あり	(				)_
						E Tel	
	昭	昭 • 平	昭 ・ 平 歳 <u>血液型</u>	昭 ・ 平 年	昭 ・ 平 年 月 歳 <u>血液型 RH(</u> )	昭・平 年 月 日   歳 血液型 RH() 型   なし・ あり (	昭 ・平 年 月 日   歳 血液型 RH( ) 型   なし ・ あり (

緊急連絡先 Tel

(連絡先の相手方氏名)

(審査会時の緊急事態に備えて連絡のとれる方の連絡先)

(14.1	項目	確認欄
1	発熱がない 【平熱 °C】 【参加前 °C】 ※必ず検温する	
2	基礎疾患がない ※ここでいう基礎疾患とは糖尿病、心不全、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、 透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤を用いている など	
3	体がだるくない	
4	息苦しさがない(いつもと違う苦しさ)	
5	のどの痛み・せき・たん・鼻水・鼻づまりがない	
6	頭痛がない	
7	におい、味を感じる	
8	同居する家族に 1~7 のいずれの症状もみられない	
9	身近に感染が疑われる知人がいない	
10	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、 地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
11	<ul><li>感染予防用具を持っている</li><li>( 面マスク ※必須 ・ シールド ・ アイマスク )</li></ul>	
12	審査会2週間前の8/23(日)以後、1~7の症状がみられない また、同居する家族にも同様の症状がみられない	

〈受審にあたって〉

- ・審査会当日、各項目について確認し、確認欄に○をつける。
  - すべての項目に○がつかない場合は、受審を見合わせ、本剣連に欠席連絡をしてください。
- ・この票は審査会に持参し、会場入場時に係員に提示・提出する。持参していない場合は入場不可。
- ・受審にあたっては手洗い、うがい、アルコールによる手指の消毒を励行する。
- ・会場と自宅の往復の際にはマスクを着用する。
- ・審査会中はこまめに水分補給をとり、感染予防とともに熱中症予防にも努める。
- ・記入された個人情報は、緊急時に備え本剣連と佐久創造館で保管・管理します。保管期限は2ヶ月程度とし、期限が過ぎたら適切に破棄します。緊急時の対応に使用する場合があります。

佐久地区剣道連盟