

第 41 回佐久地区少年剣道錬成大会 代替事業 小学生交流会

参加者・保護者・元立ち・役員 確認票

実施日 令和 2年 10月11日 【参加者・保護者・元立ち・役員】 ←○をつけてください

氏名 (所属団体名)

生年月日 昭・平 年 月 日 年齢 歳 血液型 RH () 型

既往症 なし・あり ()

住所 〒 連絡先 TEL (保護者・役員)

緊急連絡先 (保護者・元立ち) TEL (相手方氏名)

	確認項目	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	感染予防用具を持っている (面マスク・家庭用マスク※必須・シールド・アイマスク)	
12	代替事業2週間前の9/26 (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	

〈参加にあたって〉

- ・交流会当日に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、参加を見合わせ、欠席連絡をしてください。
- ・この票は交流会当日に持参し、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。
- ・参加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してください。
- ・会場と自宅の往復の際にはマスクを着用してください。
- ・錬成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ご留意管ください。
- ・記入された個人情報、緊急時に備え佐久剣道連盟で保管・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。

※受付時に提出してください。

(佐久地区剣道連盟)