

# 剣道リバイバル稽古会 確認票

令和3年 月 日

○を付けて下さい。(6月27日入館時に受付に提出して下さい。)

(※必要枚数コピーして下さい。)

氏 名	
住 所	
連 絡 先	

朝の体温 °C

咳、のどの痛み等の風邪症状 有 無

だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) 有 無

嗅覚・味覚異常 有 無

身体が重く感じる、疲れやすいなど 有 無

新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触 有 無

同居人に感染者の疑いがある方がいる 有 無

過去14日以内に政府から入国制限、入国後の感染期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触者 有 無

**※上記の項目、2週間以内に1項目でも当てはまる場合、香陵武道場に入館出来ません。**

本日の健康面の異常は見当たりません。

名前 ( )

縮小して印刷「可」