

大会参加確認票

※下記の項目を確認のうえ、受付に提出してください。□にレを記入のこと

1. 今朝の体温 _____ 度 ※検温していない場合は受付に申し出てください
2. 基礎疾患の有無（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・透析を受けている方・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方）

ある ない

3. 咳・咽頭痛など風邪のような症状

ある ない

4. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる

ある ない

5. 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る国・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

ある ない

※体温が37.5度以上ある方、上記2～5に該当される方は受審できません。

【個人情報の取り扱いについて】 下記の目的以外使用しません。

1. 新型コロナウイルス感染者が発生した際に、接触者特定の目的のために利用することに

同意する 同意しない

2. 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国や宮城県、全日本剣道連盟から個人情報の開示を求められた場合に個人情報の提供を行うことに

同意する 同意しない

3. 剣道の普及発展のためにマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することに

同意する 同意しない

令和 年 月 日

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先電話番号 _____